

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria do Empenho
000500/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00031

Desdobramento 3390300102 GASOLINA

Conta 00033

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO

Endereço

CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				22/06/16	30/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	206.782,85	147,76	206.635,09

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF ABASTECIMENTO DE 41,159 LITROS DE GASOLINA ORIGINAL ADITIVADA AO CUSTO UNIT DE R\$ 3,59 NO S POSTO AUTO POSTO PETRO CHAMPAGNAT LTDA RELATIVO A DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 20 E 21/06/2016 CONF NF NR 000.110.987 SERIE 001.	147,76	147,76

Local da Entrega	Valor Líquido
	147,76

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta e sete reais e ***** setenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM – ANO 2016

Apucarana (PR), 22 de Junho de 2016.

Carlos Eduardo Macedo, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ 147,46.

Data(s) de Viagem: 20/21/06/16

Local/Cidade: Curitiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 490/2016.

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

Atenciosamente.

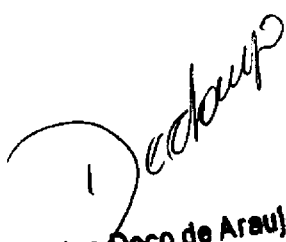

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

**AUTO POSTO PETRO
CHAMPAGNAT LTDA**

AUTO POSTO PETRO CHAMPAGNAT LTDA

CNPJ: 03548333000148 IE: 9026126611

R: PADRE AGOSTINHO, 1540 - MERCES - CURITIBA - PR -
80710-000 - FONE: 4130231802

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$

001 2 GASOLINA ORIGINAL ADITIVADA 41,169 LT X 3,58
(62,72)

147,76

QTD. TOTAL DE ITENS

001

VALOR TOTAL R\$

147,76

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Dinheiro

147,76

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741 /2012)

82,72

ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
(c)1993-2016 AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

Trib. Aprox.: R\$: 19,87 (Fed), R\$: 42,85 (Est), R\$: 0,00 (Mun) -
Fonte: IBPT - ca7gr3

PLACA

AYE2280 KM: 56267

ENCERRANTES

BICO: 7

#8:7 - Ef:1264810.951 - EF:1264852.1106

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 000110987 Serie 001 Emissão 21/06/2016 13:10:27

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4118 0603 5483 3300 0148 6500 1000 1109 8718 6810 6196

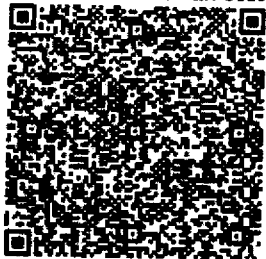
CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 78.299.815/0001-00

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SN CENTRO
Apucarana

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180347082963 21/06/2016 13:10:28

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 147,76
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	22/06/2016
Data/hora da operação:	22/06/2016 14:46:05

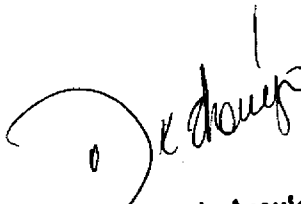
Código da operação:	00225900
Chave de segurança:	RGPNCWX3AJLLMAKV

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho

000489/2016

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00024

Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS

Conta 00027

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00602 LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO

Endereço VEREADOR RG 1.638.390 SSP/PR DN 30/05

CNPJ/CPF 361.138.759-20

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

17/06/16

Vencimento

17/06/16

Valor Orçado

100.000,00

Saldo Anterior

84.870,00

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

84.270,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 20 E 21/06/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "CONTATO DEPUTADO ROMANELLI, COPEL E COMANDO DA P.M. "	600,00	600,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

Jose Antonio Deco de Araujo

Jose Antonio Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 17 de junho de 2016.

Luiz E. Magalhães Filho, (nome completo vereador/a ou servidor/a) da
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar
diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante
responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 20 e 21 Quantidade de Diárias: 2

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem : Contato Deputado Romário Li
Capel e Comando da P.M.

() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

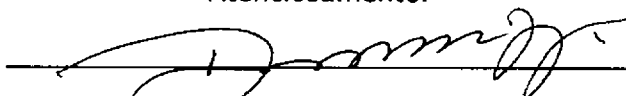
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

() EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

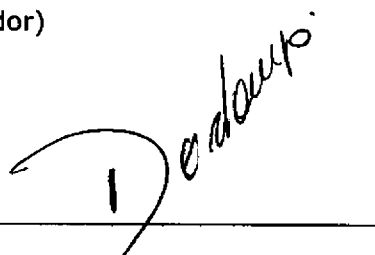

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura


José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Luiz Claudio Romanelli

Curitiba, 21 de junho de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Vereador **Luiz Cordeiro Magalhães Filho**, RG 1.638.390, da Câmara Municipal de **Apucarana**, esteve nos dias 20 e 21 de junho de 2016 neste gabinete parlamentar da Assembleia Legislativa do Paraná, tratando de assuntos de interesse do município ora citado.

Por ser verdade, firmo o presente,

Cinthia Corrêa Martins Oliveira
Assessora Parlamentar

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 489/2016

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 001 / 00025220-4

Nome destinatário:	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	LUIZ C MAGALHAES FILHO

Data de débito:	17/06/2016
Data/hora da operação:	17/06/2016 17:19:33

Código da operação:	00369851
Chave de segurança:	KRL7X41Q5NME6NV7

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rose - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000490/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta 00024

Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS

Conta 00026

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00722 CARLOS EDUARDO MACEDO

Endereço

CNPJ/CPF 612.446.949-91

Fone

Cidade

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Nao se Aplica

17/06/16

17/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	84.270,00	600,00	83.670,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 20 E 21/06/2016 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "CONTATO COM DEPUTADO ROMANELLI, COPEL E COMANDO DA P.M."	600,00	600,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

600,00

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA - ANO 2016

Apucarana (PR), 17 de Julho de 2016.

Carlos Eduardo Macedo

(nome completo vereador/a ou servidor/a) da

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 20 e 21/06 Quantidade de Diárias: 02

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba

Assuntos (objetivos) da para viagem: Contato com Deputado Romaneli Copel e Comando da PM.

☐ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

☐ TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

☐ CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

☐ EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

☒ OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

**Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Luiz Claudio Romanelli**

Curitiba, 21 de junho de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Assessor **Carlos Eduardo Macedo**, RG 2.618.747, da Câmara Municipal de **Apucarana**, esteve nos dias 20 e 21 de março de 2016 neste gabinete parlamentar da Assembleia Legislativa do Paraná, tratando de assuntos de interesse do município ora citado.

Por ser verdade, firmo o presente,

Cinthia Corrêa Martins Oliveira
Assessora Parlamentar

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 490/2016

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CADXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00093884-3

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO MACEDO
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO MACEDO

Data de débito:	17/06/2016
Data/hora da operação:	17/06/2016 17:27:10

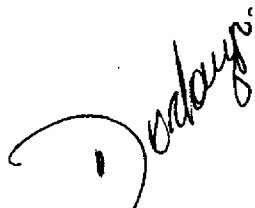
Código da operação:	00370559
Chave de segurança:	F5CK208054U174NL

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Ailton Doco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000494/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004

Desdobramento 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00005

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/06/16	21/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	2.238.701,42	186.607,56	2.052.093,86

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO DE 24 SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	186607,56	186.607,56
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		29.562,00
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		10.595,22
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.359,01

Local da Entrega

Valor Liquidado

127.902,93

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Deliane Agostini Data: 21/06/2016 TRESUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: 21/06/2016 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: 21/06/2016 CRC 030602/O PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e oitenta e seis mil seiscentos e sete reais e cinquenta e seis centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 21/06/2016 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 21/06/2016

PROVENTOS:	186.607,56	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	58.704,63	LÍQUIDO:	127.902,93
INSS.....		BASE INSS:	186.607,56	VALOR EMPRESA:	37.321,62		
		VALOR SAT:	1.866,18	OUTRAS ENTIDADES:	0,00		
		VALORES SEGURADOS:	10.595,22				
INSS 13o SALARIO		BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00		
		VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00		
		VALORES SEGURADOS:	0,00				
FGTS		BASE FGTS FOLHA:	85.740,71	VALOR FGTS:	6.859,25		
		BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00		
IRRF		BASE IRRF FOLHA:	186.607,56	VALOR IRRF:	0,00		
		BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00		
		BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00		

Total 01-Servidores Efetivos
Total Geral

Total Geral

(24 funcionarios)

PROV	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	DESC	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
	2		Vencimentos	4.880,00	124.239,03	DESC	254		Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
	17		Ad. Tempo Servico	9,00	3.395,42		277		Seguros Sul America	0,00	60,48
	156		Chefe Secao Licita.Com	30,00	954,22		280		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.422,12
	157		FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	30,00	1.170,94		282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	9.708,18
	158		Chefe Secao Recepcao,V	30,00	1.170,94		284		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	4.453,55
	199		Hora Extra	0,00	837,69		285		A.F.A.P.	0,00	280,00
	210		Gratifica. Sist. Cont.	130,00	7.141,94		290		ASPP	0,00	64,00
	212		Adicional de Tempo Ser	0,00	9.585,23		291		A.F.A.P. Prever	0,00	92,50
	213		Adicional de Tempo de	0,00	13.983,31		295		A.F.A.P UNIMED	0,00	883,27
	230		FG-1 Chefe Div Ass Tec	25,00	2.841,25		297		A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	103,24
	232		FG-2 Chefe Secao de RH	10,00	1.085,97		299		FARMACIAS SAUDE	0,00	1.138,57
	233		FG-2 Chefe Secao Ass.J	40,00	3.539,96		300		FARM.FORTE FARMA	0,00	280,52
	234		FG-1 Chefe Div.Financia	100,00	4.473,72		528		INSS	250,00	10.595,22
	235		FG-2 Chefe Secao de	50,00	2.042,37		531		IRRF	437,50	29.562,00

PROVENTOS:	186.607,56	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	58.704,63	LIQUIDO:	127.902,93
INSS.....		BASE INSS:	186.607,56	VALOR EMPRESA:	37.321,62		
		VALOR SAT:	1.866,18	OUTRAS ENTIDADES:	0,00		
		VALORES SEGUROS:	10.595,22				

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000495/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/06/16	21/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	2.052.093,86	13.338,59	2.038.755,27

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	13338,59	13.338,59
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		3.207,01
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.433,21
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		570,88
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.226,13

Local da Entrega	Valor Liquidado
	5.008,20

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bessa CRC 030502/O PR
Assinatura: nome: Jéssica Delana Agostini Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil trezentos e trinta e oito ** reais e cinquenta e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

Total 03-Presidente da Camara									
Total Geral									
(1 Funcionarios)									
Cod. R Descricao		Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal		
PROV 5 Subsidios		220,00	13.338,59	DESC	Desc. Autorizado/Hospi	0,00	500,00		
				266	Valor Finance.Caixa Eco	0,00	3.207,01		
				282	A.F.A.P.	0,00	35,00		
				285	Desconto de Assoc.Afap	0,00	245,00		
				286	A.F.A.P UNIMED	0,00	669,75		
				295	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	276,38		
				297	FARMACIAS SAUDE	0,00	365,70		
				299	FARM.FORTE FARMA	0,00	27,46		
				300	INSS	11,00	570,88		
				528	IRRF	27,50	2.433,21		
				531	LIQUIDO:		5.008,20		
PROVENTOS:		13.338,59	0,00	DESCONTOS:		8.330,39			
INSS.....				BASE INSS:		13.338,59	VALOR EMPRESA:		2.667,71
				VALOR SAT:		133,38	OUTRAS ENTIDADES:		0,00
				VALORES SEGURADOS:		570,88			
INSS 13o SALARIO				BASE INSS:		0,00	VALOR EMPRESA:		0,00
				VALOR RAT:		0,00	OUTRAS ENTIDADES:		0,00
				VALORES SEGURADOS:		0,00			
FGTS				BASE FGTS FOLHA:		0,00	VALOR FGTS:		0,00
				BASE FGTS 13o SLR.:		0,00	VALOR FGTS:		0,00
IRRF				BASE IRRF FOLHA:		13.338,59	VALOR IRRF:		0,00
				BASE IRRF FERIAS:		0,00	VALOR IRRF:		0,00
				BASE IRRF 13o SALARIO:		0,00	VALOR IRRF:		0,00

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86302-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000496/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004
Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00006
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				21/06/16	21/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	2.038.755,27	88.923,70	1.949.831,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO DE 10 VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	88923,70	88.923,70
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		7.420,62
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		13.512,65
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.708,80
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		2.022,19

Local de Entrega

Valor Líquido

54.029,37

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jessica Delane Argenti Data: <u>21/06/16</u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>21/06/16</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>21/06/16</u> CRC 036210-PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (oitenta e oito mil novecentos e vinte e tres reais e setenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 21/06/16 CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 21/06/16

Total 04-Vereadores
Total Geral

(10 Funcionarios)

Cod. R Descriçao
5 Subsídios

Compl. 2.200,00
VlMensal 88.923,70
DESC

Cod. R Descriçao
266 Desc. Autorizado/Hospi
269 Determinac.Judicial-Cle
273 Financ Caixa Econ Fede
275 Valor Financ.Caixa E.F
276 Valor Financ.Caixa Eco
280 Valor Financ.Caixa Eco
281 Financiamento CAIXA
282 Valor Financ.Caixa Eco
284 Valor Financ.Caixa Eco
285 A.F.A.P.
291 A.F.A.P. Prever
295 A.F.A.P UNIMED
297 A.F.A.P UNIMED SERVICO

VlMensal
1.500,00
2.397,51
249,23
392,85
176,04
412,39
183,44
5.794,80
211,87
105,00
47,50
1.430,92
438,77

Compl.
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00

PROVENTOS: 88.923,70

VANTAGENS:

0,00

DESCONTOS:

34.894,33

LIQUIDO:

0,00
0,00
110,00
275,00

299 FARMACIAS SAUDE
304 Farmacia Drogamais/Cor
528 INSS
531 IRRF

1.040,75
1.291,81
5.708,80
13.512,65
54.029,37

INSS

BASE INSS: 88.923,70
VALOR SAT: 889,21
VALORES SEGUROS: 5.708,80

VALOR EMPRESA: 17.784,71
OUTRAS ENTIDADES: 0,00

INSS 13o SALARIO

BASE INSS: 0,00
VALOR RAT: 0,00
VALORES SEGUROS: 0,00

VALOR EMPRESA: 0,00
OUTRAS ENTIDADES: 0,00

FGTS

BASE FGTS FOLHA: 0,00
BASE FGTS 13o SLR.: 0,00

VALOR FGTS: 0,00
VALOR FGTS: 0,00

IRRF

BASE IRRF FOLHA: 88.923,70
BASE IRRF FERIAS: 0,00
BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00

VALOR IRRF: 0,00
VALOR IRRF: 0,00
VALOR IRRF: 0,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000497/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004

Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00008

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/06/16	21/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	1.949.831,57	49.354,74	1.900.476,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO DE 11 SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	49354,74	49.354,74
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A CAIXA ECONOMICA FEDERAL		19,02
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.336,07
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.125,60
				4.470,72

Local da Entrega	Valor Líquido
	38.250,79

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: Jéssica Delamonte Anzotti Data: 21/06/16 TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: 21/06/16 Ordenador da Despesa José Alton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: 21/06/16 CRC 0305320 PR
---	---	--------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e nove mil trezentos e ***** cinquenta e quatro reais e setenta e *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 21/06/16 Credor: Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 21/06/16

PROVENTOS:	49.354,74	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	11.103,95	LIQUIDO:	38.250,79
------------	-----------	------------	------	------------	-----------	----------	-----------

INSS	BASE INSS:	49.354,74	VALOR EMPRESA:	9.870,93
	VALOR SAT:	493,55	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.470,72		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	49.354,74	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 02-Cargo Comissao
Total Geral

(11) Funcionarios

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	2.420,00	49.354,74	276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	159,01
				280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	254,42
				282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.733,86
				284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	188,78
				299	FARMACIAS SAUDE	0,00	19,02
				300	FARM.FORTE FARMA	0,00	152,54
				528	INSS	121,00	4.470,72
				531	IRRF	157,50	4.125,60
PROVENTOS:	49.354,74	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	11.103,95	LIQUIDO:	38.250,79

INSS	BASE INSS:	49.354,74	VALOR EMPRESA:	9.870,93
	VALOR SAT:	493,55	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.470,72		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

Compl. 382361
VlMensal
159,01
254,42
1.733,86
188,78
19,02
152,54
4.470,72
4.125,60
38.250,79



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000498/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00004

Desdobramento	3190113101	VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT	Conta	00008
---------------	------------	---------------------------------------	-------	-------

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Phone 420-7000

Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/06/16	21/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.390.000,00	1.900.476,83	59.791,32	1.840.685,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO DE 22 SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	59791,32	59.791,32
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		2.262,79
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.403,67
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.447,97
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		74,50

Local de Entrega

Valor Líquido	48.810,97
---------------	-----------

Declaramos que os

☐	Serviços Foram Prestados
☐	Materiais Foram Entregues
☐	Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinaatura :

nomme :

Data / Jesus TESO

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data 1 1

Data 1 / 1 / 1

José Néstor Deco de Areujo
PRESIDENTE

~~Luciano Bossa
CRC 00000000~~

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e nove mil setecentos e noventa e um reais e trinta e dois *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. ****

Date _____
Creditor

Representado pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data 1 / 1 / _____

Demorata Nizópolis de Itapagarama da Folha											
(Análise)		Tipo de Cálculo = 9-folha Mensal			Seq.=1		Data Ref:06/2016				
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	528 INSS	201,00	5.447,97					
				531 IRRF	190,00	2.403,67					
				DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
IRRF											
				BASE IRRF FOLHA:	59.791,32	VALOR IRRF:	0,00				
				BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00				
				BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.980,35	LIQUIDO:					

INSS.....											
				BASE INSS:	59.791,32	VALOR EMPRESA:	11.958,22				
				VALOR SAT:	597,85	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	5.447,97						
INSS 13o SALARIO											
				BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00				
				VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00				
				VALORES SEGURADOS:	0,00						
FGTS											
				BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
				BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00				
Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar											
Total Geral											
(22 Funcionarios)											
Cod. R Descricao	VL Mensal	Cod. R	DESCRIPCao								
PROV 2 Vencimentos	4.840,00	Compl.	59.791,32	DESC	275	Valor Financ.Caixa E.F	241,71	VL Mensal	241,71		
					280	Valor Financ.Caixa Eco	464,00		464,00		
					282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00		0,00		
					285	A.F.A.P.	0,00		0,00		
					291	A.F.A.P. Prever	0,00		0,00		
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00		0,00		
					300	FARM.FORTE FARMA	0,00		0,00		
					528	INSS	201,00		201,00		
					531	IRRF	190,00		190,00		
PROVENTOS:	59.791,32	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.9						