

**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 000658/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

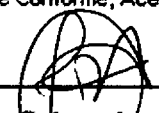

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/09/16	Vencimento 20/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.094.282,54	Saldo Anterior 1.739.590,54	Valor do Empenho 88.923,70	Saldo Atual 1.650.666,84
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO DO MES DE SETEMBRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	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		1.805,88

Local da Entrega	Valor Líquido	56.115,35
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Dajane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Aírton Deco de Araujo Presidente	 Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) 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 ____/____/____ Credor

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000658/2016	20.09.16	01	31	001	20013190110105		0001	88.923,70

Dados da Liquidação

Número:	21978	Data:	20.09.2016	Valor:	88.923,70
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Valor Liquido	56.115,35

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
88.923,70	88.923,70	88.923,70	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	20.09.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ___/___/___	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**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 000659/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/09/16	Vencimento 20/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.094.282,54	Saldo Anterior 1.650.666,84	Valor do Empenho 13.338,59	Saldo Atual 1.637.328,25
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO DO MES DE SETEMBRO/2016 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	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		1.330,47

Local da Entrega	Valor Líquido	5.618,65
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Dajane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

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 ____/____/____

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000659/2016	20.09.16	01	31	001	2001	3190110105	0001	13.338,59

Dados da Liquidação

Número:	22063	Data:	20.09.2016	Valor:	13.338,59
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Valor Liquidado	5.618,65 ✓

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.338,59	13.338,59	13.338,59	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	20.09.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ___/___/___	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Total de Funcionarios por Verba/Provento		Total de Funcionarios por Verba/Desconto	
Cod. R Descricao	Quant. de Funcionarios	Cod. R Descricao	Quant. de Funcionarios
5 Subsídios	0001	282 Valor Financ.Caixa Eco	0001
		285 A.F.A.P.	0001
		286 Desconto de Assoc.Afap	0001
		295 A.F.A.P UNIMED	0001
		297 A.F.A.P UNIMED SERVICO	0001
		299 FARMACIAS SAUDE	0001
		300 FARM.FORTE FARMA	0001
		528 INSS	0001
		531 IRRF	0001

Total 03 Presidente da Camara
 Total Geral (1 Funcionarios)

Cod. R Descricao	Compl.	ViMensal	Cod. R Descricao	Compl.	ViMensal
PROV 5 Subsídios	240,00	13.338,59	DESC 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	380,72
DESC 282 Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.207,01	299 FARMACIAS SAUDE	0,00	108,47
285 A.F.A.P.	0,00	35,00	300 FARM.FORTE FARMA	0,00	69,90
286 Desconto de Assoc.Afap	0,00	245,00	528 INSS	11,00	570,88
295 A.F.A.P UNIMED	0,00	669,75	531 IRRF	27,50	2.433,21
PROVENTOS:		VANTAGENS: 0,00	DESCONTOS:		LIQUIDO: 5.618,65
		13.338,59			7.719,94

**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 000661/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/16	Vencimento 22/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.094.282,54	Saldo Anterior 1.637.328,25	Valor do Empenho 182.331,15	Saldo Atual 1.454.997,10
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF AOS VENCIMENTOS DE 23 SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	182331,15	182.331,15
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		29.325,65
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		10.123,21
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.687,09

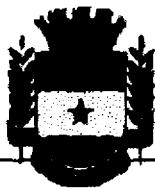
Local da Entrega	Valor Líquido	122.800,64
------------------	---------------	------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e oitenta e dois mil trezentos e trinta e um reais e quinze centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000661/2016	22.09.16	01	31	001	2001	3190110101	0001	182.331,15

Dados da Liquidação

Número:	22200	Data:	22.09.2016	Valor:	182.331,15
---------	-------	-------	------------	--------	------------

Deduções	Valor
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCI I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS	
Valor Liquido	122.800,64

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
182.331,15	182.331,15	182.331,15	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	22.09.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ____/____/____	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____	Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**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 000662/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/16	Vencimento 22/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.094.282,54	Saldo Anterior 1.454.997,10	Valor do Empenho 58.248,32	Saldo Atual 1.396.748,78
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF AOS VENCIMENTOS DE SERVIDORES GAP-GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR(21) RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	58248,32	58.248,32
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		1.886,35
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.403,67
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.324,53
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		39,50

Local da Entrega	Valor Líquido	47.395,46
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Dalane Angotti
 Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
 José Airton Deco de Araujo
 Presidente

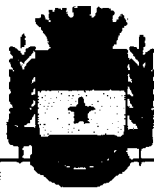
Contador
 Luciane Bossa
 CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e oito mil duzentos e ***** quarenta e oito reais e trinta e dois ***) e pelo qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000662/2016	22.09.16	01	31	001	2001	B190113101	0001	58.248,32

Dados da Liquidação

Número:	22321	Data:	22.09.2016	Valor:	58.248,32
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Valor Liquidado	47.395,46

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
58.248,32	58.248,32	58.248,32	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	22.09.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

INSS.....	BASE INSS: 58.248,32	VALOR EMPRESA: 11.649,62
	VALOR SAT: 582,40	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 5.324,53	
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: 58.248,32	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 (21 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	5.040,00	58.248,32	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00	542,55
DESC 280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	464,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	656,26
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.422,35	528	INSS	193,00	5.324,53
291	A.F.A.P-Prever	0,00	39,50	531	IRRF	190,00	2.403,67
PROVENTOS:				DESCONTOS:			
			58.248,32				LIQUIDO: 47.395,46
						10.852,86	



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 000663/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT
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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/09/16	Vencimento 22/09/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.094.282,54	Saldo Anterior 1.396.748,78	Valor do Empenho 52.247,87	Saldo Atual 1.344.500,91
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF AOS VENCIMENTOS DE SERVIDORES COMISSIONADOS (12) RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	52247,87	52.247,87
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A CAIXA ECONOMICA FEDERAL		194,13
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.336,07
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.147,47
				4.788,96

Local da Entrega	Valor Líquido	40.719,96
------------------	---------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Baiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000663/2016	22.09.16	01	31	001	2001	B190113101	0001	52.247,87

Dados da Liquidação

Número:	22409	Data:	22.09.2016	Valor:	52.247,87
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA -	
Valor Liquido	40.719,96

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
52.247,87	52.247,87	52.247,87	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 22.09.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

INSS.....	BASE INSS: 52.247,87	VALOR EMPRESA: 10.449,55
	VALOR SAT: 522,48	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
	VALORES SEGURADOS: 4.788,96	
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: 52.247,87	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 (12 Funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	2.880,00	52.247,87	DESC 299	FARMACIAS SAUDE	0,00	194,13
DESC 276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	159,01	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	61,28
280	Valor Financ.Caixa Eco	2336,06	254,42	528	INSS	132,00	4.788,96
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	1.733,86	531	IRRF	165,00	4.147,47
284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	188,78		DESCONTOS:		
	VANTAGENS:		0,00		LIQUIDO:		40.719,96
	PROVENTOS:	52.247,87					