



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
000329/2017	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
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/04/17	25/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.270.000,00	3.717.550,57	57.451,10	3.660.099,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF VENCIMENTOS DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR/GAP REALTIVO AO MES ABRIL/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	57451,10	57.451,10
		HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE		319,58
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.213,84
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.314,01
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		35,00

Local da Entrega	Valor Líquido	49.568,67
------------------	----------------------	-----------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).  Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e sete mil quatrocentos e ** cinquenta e um reais e dez 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000329/2017	25.04.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	57.451,10

Dados da Liquidação

Número:	9205	Data:	25.04.2017	Valor:	57.451,10
VENCIMENTOS SERVIDORES GAP ABRIL/2017					
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 HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACENTER					
Valor Liquido					49.568,67

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
57.451,10	57.451,10	57.451,10	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.04.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 06
MÊS ABRIL/2017

Folha 04

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 35,00	R\$ 35,00
	AFAP PREVER		R\$ -	
	AFAP PLENITUDE		R\$ -	
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ -	R\$ -
1663/3905	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ -	R\$ -
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 319,58	R\$ 319,58
1656/3923	INSS	22	R\$ 5.314,01	R\$ 5.314,01
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.213,84	R\$ 2.213,84
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 7.882,43
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 57.451,10
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 7.882,43
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 49.568,67


Mauro Berion
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2017	000329	0	Ordinario	2 31901	48.291,06	49.568,67

Total a Pagar: 48.291,06

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 48.291,06
quarenta e oito mil duzentos e noventa e um reais e seis
centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
Nro do Cheque: 428 Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ..:

FOLHA DE PAGAMENTO

Data ____/____/____
Credor _____



Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2017	000329	0	Ordinario 2 31901	1.277,61		1.277,61

Total a Pagar: 1.277,61

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.277,61 um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e um **centavos*****

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
 Nro do Cheque: 386513 Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...:

FOLHA DE PAGAMENTO

Data / / _____
 Credor



Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli
 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 000330/2017	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 00002
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT 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 25/04/17	Vencimento 25/04/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 3.660.099,47	Valor do Empenho 47.973,86	Saldo Atual 3.612.125,61
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF VENCIMENTOS DE SERVIDORES COMISSIONADOS REALTIVO AO MES ABRIL/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	47973,86	47.973,86
		SINDSPA SIND SERV MUNIC APUCAR I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		60,98
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.195,99
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		3.946,92
				768,26

Local da Entrega	Valor Líquido	35.154,79
------------------	----------------------	-----------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e sete mil novecentos e ***** setenta e tres reais e oitenta e seis ***) 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
000330/2017	25.04.17	01	31	001	20013190113101		0001	47.973,86

Dados da Liquidação

Número:	9278	Data:	25.04.2017	Valor:	47.973,86
VENCIMENTOS SERV COMISSIONADOS ABRIL/2017					
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 SINDSPA SIND SERV MUNIC APUCARANA					
Valor Liquido					35.154,79

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
47.973,86	47.973,86	47.973,86	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.04.2017
---------------------	------------


Observações

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

Emitente

RECIBO

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


 Mauro Bertoni
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - CARGOS EM COMISSÃO - Código 06
MÊS ABRIL/2017

Folha 05

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 70,00	R\$ 768,26
	AFAP UNIMED		R\$ 553,80	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 144,46	
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 2.846,92	R\$ 2.846,92
1663/3905	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
	MENSALIDADE SINDICATO/PETRONIO		R\$ 60,98	R\$ 60,98
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ -	R\$ -
4300/3916	FARMÁCIA FARMACENTER	222	R\$ -	R\$ -
1656/3923	INSS	22	R\$ 3.946,92	R\$ 3.946,92
1661/3926	IRRF	146	R\$ 5.195,99	R\$ 5.195,99
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 12.819,07
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 47.973,86
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 12.819,07
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 35.154,79


Mauro Bertoni
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

INSS.....	BASE INSS:	47.973,86	VALOR EMPRESA:	9.594,74
	VALOR SAT:	479,72	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	3.946,92		
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:	47.973,86	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 Ativos	(9 funcionarios)					
Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.
PROV 2	Vencimentos	2.160,00	47.973,86	DESC 295	A.F.A.P UNIMED	0,00
DESC 254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00
273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	2.180,29	528	INSS	99,00
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	666,63	531	IRRF	142,50
285	A.F.A.P.	0,00	70,00			
PROVENTOS:	47.973,86			DESCONTOS:	12.819,07	
				VANTAGENS:		
						LIQUIDO:
						35.154,79