



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 000538/2017	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)

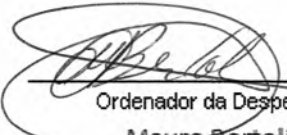

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/07/17	Vencimento 24/07/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 2.242.046,20	Valor do Empenho 61.634,35	Saldo Atual 2.180.411,85
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF VENCIMENTO 21 SERVIDORES GAP-GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2017 CONF DOC ANEXO.	61634,35	61.634,35
		HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE		355,92
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.832,02
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		5.775,70
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		130,00

Local da Entrega	Valor Líquido	52.067,52
------------------	----------------------	-----------

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 (sessenta e um mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e cinco 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000538/2017	24.07.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	61.634,35

Dados da Liquidação			
Número: 16960	Data: 24.07.2017	Valor:	61.634,35
VENCIMENTO 21 SERV GAP JUL/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			52.067,52

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
61.634,35	61.634,35	61.634,35	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	24.07.2017

Observações	
Elaborado por:	LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

INSS.....	61.634,35	VALOR EMPRESA:	12.326,79
	638,09	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	5.775,70		
INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	61.161,16	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar

Total Ativos

(21) funcionarios)

Cod. R	Descricaoo	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricaoo	Compl.	VMensal
PROV 2	Vencimentos	4.760,00	60.091,35	DESC 286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	60,00
DESC 910	Afast.Mat.120 Dias INS	240,00	1.543,00	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	355,92
DESC 260	Pensao Alimenticia	0,00	473,19	528	INSS	195,00	5.775,70
285	A.F.A.P.	0,00	70,00	531	IRRF	202,50	2.832,02
PROVENTOS:	61.634,35	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	9.566,83	LIQUIDO:	52.067,52

d