



# 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 000535/2017	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 FIXA Conta 00002  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00004  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

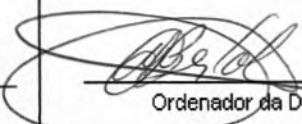
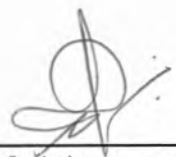
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 2.509.849,46	Valor do Empenho 13.350,00	Saldo Atual 2.496.499,46
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF SUBSIDIO DO PRESIDENTE CONF FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE JULHO/2017 CONF DOC ANEXO.	13350,00	13.350,00
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		691,35 2.582,43 608,44 1.071,32

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	5.726,46
------------------	----------------------	----------

<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 (treze mil trezentos e cinquenta reais\*  
 \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

INSS.....	BASE INSS:	13.350,00	VALOR EMPRESA:	2.670,00
	VALOR SAT:	133,50	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	608,44		
-----				
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:	13.350,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
-----				

Total 03-Presidente da Camara  
 Total Ativos ..... (1) funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
PROV 5	Subsidios	240,00	13.350,00	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	98,18
DESC 269	Determinac.Judicia-Cle	0,00	2.670,00	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	691,35
285	A.F.A.P.	0,00	35,00	528	INSS	11,00	608,44
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	938,14	531	IRRF	27,50	2.582,43
PROVENTOS:	13.350,00		0,00	DESCONTOS:	7.623,54		5.726,46
							LIQUIDO:

OK