



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 000812/2017	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 COMISSONADOS - NAO OCUPANT Conta 00006
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

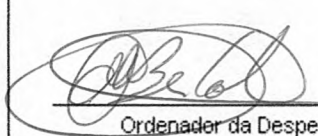

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/17	Vencimento 14/12/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.620.000,00	Saldo Anterior 260.962,06	Valor do Empenho 18.291,01	Saldo Atual 242.671,05
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO DO LEGISLATIVO REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	18.291,01	18.291,01
		RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINA I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.224,34 462,25 1.916,19

Local da Entrega	Valor Líquido	13.688,23
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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 (dezoito mil duzentos e noventa e um ** reais e um centavo*****) 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
000812/2017	14.12.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	18.291,01

Dados da Liquidação

Número: 28288	Data: 14.12.2017	Valor: 18.291,01
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - VENCIMENTOS SERVIDORES COMISSIONADOS DEZ/2017		

Deduções	Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	
Valor Liquido	13.688,23

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
18.291,01	18.291,01	18.291,01	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	14.12.2017
---------------------	------------

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

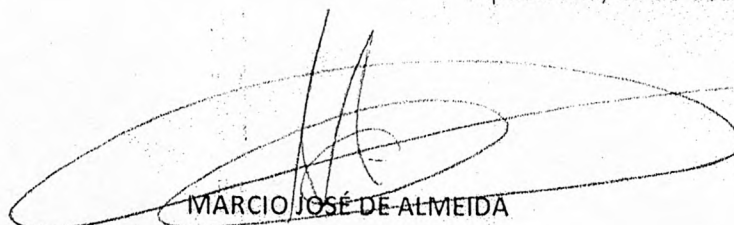
EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - MAURO BERTOLI.

MARCIO JOSÉ DE ALMEIDA, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor Parlamentar nesta Casa Legislativa, portador do RG nº 6.959.290-2 e inscrito no CPF sob o nº 025.513.319-78, residente e domiciliado a Rua Eurico Gaspar Dutra, nº 686, Jardim Trabalhista, Apucarana-PR, vêm respeitosamente perante Vossa Excelência, REQUERER o desconto de dois dias de serviço na folha de pagamento referente ao mês de dezembro de 2017, tendo em vista estar com viagem agendada para o dia 28 e 29 de dezembro do corrente ano.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Apucarana, 12 de dezembro de 2017

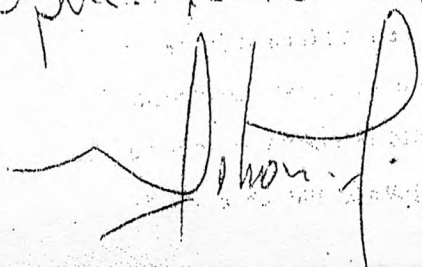


MARCIO JOSÉ DE ALMEIDA
Assessor Parlamentar

Ao Depto RH

Dado que promovida as
descontos dos dias

Opuc. 13.12.17



Câmara Municipal de Apucarana
ESTADO DO PARANÁ
Recebido em 12/12/17
14:00

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

812

Folha 05

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ -	R\$ -
	AFAP UNIMED		R\$ -	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ -	
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ -	R\$ -
1663/3905	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
	MENSALIDADE SINDICATO/PETRONIO		R\$ -	R\$ -
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ -	R\$ -
4300/3916	FARMÁCIA FARMACENTER	222	R\$ -	R\$ -
1656/3923	INSS	22	R\$ 1.916,19	R\$ 1.916,19
1661/3926	IRRF	146	R\$ 462,25	R\$ 462,25
1553/4360	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 2.224,34	R\$ 2.224,34
Desconto Falta	Desconto Folha Serv Marcio Jose Almeida/Raspinha - Hrs. Repouso perdido		R\$ 289,30	R\$ -
Folha a Parte	ABONO NATALINO		R\$ 372,00	R\$ -
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 4.602,78
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 18.291,01
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 4.602,78
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 13.688,23

ISS.....	BASE INSS:	18.291,01	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	182,88	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
ISS 130 SALARIO.....	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
IR.....	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 130 SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IR.....	BASE IRRF FOLHA:	18.291,01	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 130 SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 02-Cargo Comissao
Total Ativos.....

(6 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
02	Vencimentos	1.440,00	18.580,31	523	Res. Repouso Perdido	8,00	96,43
15	ACONONATALINO	0,00	372,00	528	INSS	62,00	1.916,19
305	Leb. Financiamento Socr	0,00	626,64	531	IRRF	60,00	462,25
306	Leb. financiamento Socr	0,00	1.597,70	952	Falta	0,00	192,87
OVENTOS:	18.952,31	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	4.892,08	LIQUIDO:	14.060,23

ABONO NATALINO - (372,00)

DESCONTO FALTA - (289,30)

(Sem Medico
Cal medic)

FOLHA MES

FOLHA ABONO NATALINO

(-) 289,30

4602,78

4602,78 (-) *

18.291,01 *

372,00 *

(-) 372,00

13.688,23 *

372,00 *