



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
000808/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/12/17	14/12/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.620.000,00	667.117,34	13.350,00	653.767,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DO LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13.350,00	13.350,00
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A		730,85
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.582,43
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		608,44
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.163,63

Local da Entrega	Valor Líquido	5.594,65
------------------	----------------------	----------

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

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 ____/____/____.



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
000808/2017	14.12.17	01	31	001	2001	3190110105	0001	13.350,00

Dados da Liquidação

Número:	27983	Data:	14.12.2017	Valor:	13.350,00
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO PRESIDENTE DEZ/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 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA -					
Valor Liquido					5.594,65

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.350,00	13.350,00	13.350,00	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 Berio
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

808

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - PRESIDENTE - Código 04
MÊS DEZEMBRO/2017

Folha 02

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL/CLEVERSON	696	R\$ 2.670,00	R\$ 2.670,00 ✓
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ -	R\$ -
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 35,00	R\$ 1.163,63 ✓
	AFAP UNIMED		R\$ 1.017,28	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 111,35	
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 730,85	R\$ 730,85 ✓
1656/3923	INSS	22	R\$ 608,44	R\$ 608,44 ✓
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.582,43	R\$ 2.582,43 ✓
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 7.755,35
RESUMO - FOLHA				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 13.350,00 ✓
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 7.755,35 ✓
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 5.594,65 ✓

INSS.....	13.350,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	133,50	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
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	13.350,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	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	DESC 297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	111,35
DESC 269	Determinac, Judicia-Cle	0,00	2.670,00	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	730,85
285	A.F.A.P.	0,00	35,00	528	INSS	11,00	608,44
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	1.017,28	531	IRRF	27,50	2.582,43
PROVENTOS:	13.350,00	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	7.755,35	LIQUIDO:	5.594,65