



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 000809/2017	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)

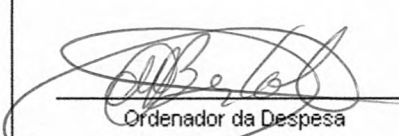
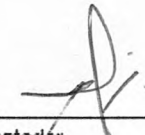
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 5.620.000,00	Saldo Anterior 653.767,34	Valor do Empenho 89.000,00	Saldo Atual 564.767,34
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DO LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	89.000,00	89.000,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		5.208,18
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		13.013,26
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		6.084,40
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.306,59

Local da Entrega	Valor Líquido	51.208,40
------------------	----------------------	-----------

<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 (oitenta e nove mil 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
000809/2017	14.12.17	01	31	001	20013	190110105	0001	89.000,00

Dados da Liquidação

Número:	28053	Data:	14.12.2017	Valor:	89.000,00
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO VEREADORES 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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
Valor Liquido				51.208,40	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
89.000,00	89.000,00	89.000,00	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 Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

809

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - VEREADORES - Código 4
MÊS DEZEMBRO/2017

Folha 01

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 105,00	R\$ 1.306,59 ✓
	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ 790,29	
	AFAP DESCONTO AUTORIZADO		R\$ 150,00	
	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 261,30	
4354/3919	DESCONTO AUTORIZADO Credor: José Marcelo S Silva	168	R\$ 2.015,00	R\$ 2.015,00 ✓
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 5.208,18	R\$ 5.208,18 ✓
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 553,51	R\$ 553,51 ✓
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ -	R\$ -
1656/3923	INSS	22	R\$ 6.084,40	R\$ 6.084,40 ✓
1661/3926	IRRF	146	R\$ 13.013,26	R\$ 13.013,26 ✓
1553/4360	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 9.610,66	R\$ 9.610,66 ✓
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 37.791,60
RESUMO				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 89.000,00
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 37.791,60
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 51.208,40

INSS.....	89.000,00	VALOR EMPRESA:	0,00
VALOR SAT:	890,08	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		

INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		

FGTS	0,00	VALOR FGTS:	0,00
BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00

IRRF	89.000,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 04-Vereadores

Total Ativos (10 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
PROV 5	Subsidios	2.400,00	89.000,00	DESC	Desconto de Assoc.Afap	0,00	150,00
DESC 266	Desc. Autorizado Folha	0,00	1.015,00	286	A.F.A.P UNIMED	0,00	790,29
DESC 270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.000,00	295	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	261,30
273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	1.568,74	297	FARMACIAS SAUDE	0,00	553,51
280	Valor Financ.CEF II	0,00	671,73	299	Deb.Financiamento Sigr	0,00	2.667,63
282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	189,16	305	Deb.financiamento Sigr	0,00	6.943,03
284	Valor Financ.CEF IV	0,00	2.778,55	306	INSS	110,00	6.084,40
285	A.F.A.P.	0,00	105,00	528	IRRF	275,00	13.013,26
PROVENTOS:	89.000,00	VANTAGENS:	0,00	531	DESCONTOS:	37.791,60	51.208,40
					LIQUIDO:		