



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 000044/2017	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
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT
 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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 5.270.000,00	Valor do Empenho 13.350,00	Saldo Atual 5.256.650,00
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO SUBSIDIO DO MES DE JANEIRO/2017 CONF DOCS ANEXOS.	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		691,33 2.582,43 608,44 909,22

Local da Entrega	Valor Líquido	5.888,58
------------------	----------------------	----------

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 (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
000044/2017	25.01.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	13.350,00

Dados da Liquidação

Número:	953	Data:	25.01.2017	Valor:	13.350,00
SUBSIDIO PRESIDENTE JAN/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					5.888,58

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: 25.01.2017

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

Total Geral		(1 funcionários)		PRESENTE				
Cod.	R	Descriçao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descriçao	Compl.	VMensal
PROV	5	Subsidios	240,00	13.350,00	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	79,18
DESC	269	Determinac.Judicia-Cle	0,00	2.670,00	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	691,33
	285	A.F.A.P.	0,00	35,00	528	INSS	11,00	608,44
	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	795,04	531	IRRF	27,50	2.582,43
PROVENTOS:				0,00	DESCONTOS:			LIQUIDO:
						7.461,42		5.888,58



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 000046/2017	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 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00003
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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 5.167.650,00	Valor do Empenho 190.513,89	Saldo Atual 4.977.136,11
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES EFETIVOS DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE JANEIRO/2017 CONF DOCS ANEXOS.	190513,89	190.513,89
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		38.011,91
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		9.257,09
		SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E		60,48
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		3.422,01

Local da Entrega	Valor Líquido	117.125,26
------------------	----------------------	------------

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 (cento e noventa mil quinhentos e ***** treze reais e oitenta e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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
000046/2017	25.01.17	01	31	001	20013	190110101	0001	190.513,89

Dados da Liquidação

Número:	1082	Data:	25.01.2017	Valor:	190.513,89
VENCIMENTO SERVIDORES EFETIVOS JAN/2017					
Deduções				Valor	
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCI I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS					
Valor Liquidado				117.125,26	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
190.513,89	190.513,89	190.513,89	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.01.2017

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

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - SERVIDORES EFETIVOS - Código 03
MÊS JANEIRO/2017

Folha 03

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1663/3905	SINDICATO/MENSALIDADE	85	R\$ 60,98	R\$ 60,98 ✓
	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		R\$ -	
1655/3900	SUL AMÉRICA SEGUROS	34	R\$ 60,48	R\$ 60,48 ✓
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 20.971,57	R\$ 20.971,57 ✓
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 385,00	R\$ 3.422,01 ✓
	DESCONTO AFAP AUTORIZADO		R\$ 300,00	
	AFAP PREVER		R\$ 100,00	
	AFAP UNIMED		R\$ 1.716,67	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ 920,34	
4298/3914	ASPP- ASSOCIAÇÃO	370	R\$ 64,00	R\$ 64,00 ✓
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 1.415,50	R\$ 1.415,50 ✓
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 125,09	R\$ 125,09 ✓
4359/3932	FARMÁCIA CORAÇÃO DE JESUS	651	R\$ -	R\$ -
4351/3917	PROCESSO JUDICIAL/ROBISON	718	R\$ -	R\$ -
1656/3923	INSS	22	R\$ 9.257,09	R\$ 9.257,09 ✓
1661/3926	IRRF	146	R\$ 38.011,91	R\$ 38.011,91 ✓
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 73.388,63

RESUMO FOLHA DO MÊS	
VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 190.513,89 ✓
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 73.388,63 ✓
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 117.125,26 ✓

Mauro Bertoli
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**

1ª VIA

Número do Empenho 000047/2017	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 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO Conta 00009
 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 25/01/17	Vencimento 26/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.977.136,11	Valor do Empenho 12.875,95	Saldo Atual 4.964.260,16
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PAGAMENTO DE 10 DIAS DE FERIAS EM ESPECIE AOS SERVIDORES EFETIVOS COMO SEGUE: JOSE CARLOS SABINO DA SILVA, MAYARA A R LIMA OLIVEIRA, PETRONIO CARDOSO, RAFAEL BELAN DOS SANTOS CONF DOCS ANEXOS.	12875,95	12.875,95

Local da Entrega	Valor Líquido	12.875,95
------------------	----------------------	-----------

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 (doze mil oitocentos e setenta e cinco reais e noventa 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	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000047/2017	25.01.17	01	31	001	20013	190114400	0001	12.875,95

Dados da Liquidação

Número:	1196	Data:	25.01.2017	Valor:	12.875,95
FERIAS 10 DIAS - PAGAMENTO - SERVIDORES EFETIVOS					
Deduções					Valor
Valor Liquido					12.875,95

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
12.875,95	12.875,95	12.875,95	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.01.2017

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

**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 000048/2017	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 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00010
 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 25/01/17	Vencimento 25/01/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.964.260,16	Valor do Empenho 35.247,12	Saldo Atual 4.929.013,04
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PAGAMENTO DE 1/3 FERIAS NORMAIS AOS SERVIDORES EFETIVOS COMO SEGUE: ALLISON TIAGO PELLIZER, ANA PEREIRA DO NASCIEMNTO, BRUNA GRAZIELE GALVAN FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA, IBAN LUCIO GARCIA, JESSICA FERNANDA DUBAS, JOSE CARLOS SABINO DA SILVA, JOSEFA PAVAM, LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA, MARCOS KUNICZKI, MARILZA BOSSA WSZOLEK, MAYARA A R LIMA OLIVEIRA, NEIDE MARIA MORESCO, PETRONIO CARDOSO, RAFAEL BELAN DOS SANTOS CONF DOCS ANEXOS.	35247,12	35.247,12
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.214,19

Local da Entrega	Valor Líquido	32.032,93
------------------	----------------------	-----------

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 (trinta e cinco mil duzentos e ***** quarenta e sete reais e doze 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	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000048/2017	25.01.17	01	31	001	20013190114500	0001		35.247,12

Dados da Liquidação		
Número: 1210	Data: 25.01.2017	Valor: 35.247,12
FERIAS 1/3 SERVIDORES EFETIVOS JAN/2017		

Deduções	Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES	
Valor Liquido	32.032,93

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
35.247,12	35.247,12	35.247,12	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	25.01.2017

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

**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
000048/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00002
 Desdobramento 3190114500 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Conta 00010
 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				25/01/17	25/01/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.270.000,00	4.964.260,16	35.247,12	4.929.013,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PAGAMENTO DE 1/3 FERIAS NORMAIS AOS SERVIDORES EFETIVOS COMO SEGUE: ALLISON TIAGO PELLIZER, ANA PEREIRA DO NASCIEMNTO, BRUNA GRAZIELE GALVAN FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA, IBAN LUCIO GARCIA, JESSICA FERNANDA DUBAS, JOSE CARLOS SABINO DA SILVA, JOSEFA PAVAM, LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA, MARCOS KUNICZKI, MARILZA BOSSA WSZOLEK, MAYARA A R LIMA OLIVEIRA, NEIDE MARIA MORESCO, PETRONIO CARDOSO, RAFAEL BELAN DOS SANTOS CONF DOCS ANEXOS. I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	35247,12	35.247,12
				3.214,19

Local da Entrega	Valor Líquido	32.032,93
------------------	----------------------	-----------

<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 (trinta e cinco mil duzentos e ***** quarenta e sete reais e doze centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

Total 01-Servidores Efetivos
Total Geral

(25 funcionários)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	PROV	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
2	Vencimentos	4.260,00	140.901,24	PROV	516	Ferias 1/3	0,00	30.955,14
17	Ad. Tempo Servico	12,00	4.793,35	DESC	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98
156	Chefe Secao Licitac.Com	15,00	572,30		276	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	2.363,98
157	FG-2Chef.Sec. Audio/Vi	15,00	626,80		277	Seguros Sul America	0,00	60,48
158	Chefe Secao Recepcao,V	15,00	626,80		280	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	575,98
199	Hora Extra	0,00	943,48		282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	12.911,43
210	Gratifica. Sist. Cont.	85,00	4.904,42		284	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	5.120,18
212	Adicional de Tempo Ser	0,00	10.031,21		285	A.F.A.P.	0,00	385,00
213	Adicional de Tempo de	0,00	15.300,23		286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	300,00
230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	12,50	1.486,72		290	ASPP	0,00	64,00
232	FG-2 Chefe Secao de RH	10,00	1.136,50		291	A.F.A.P. Prever	0,00	100,00
233	FG-2 Chefe Secao Ass.J	20,00	1.852,33		295	A.F.A.P UNIMED	0,00	1.716,67
234	FG-1 Chefe Div.Financa	50,00	2.394,77		297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	920,34
235	FG-2 Chefe Tesouraria	25,00	1.093,28		299	FARMACIAS SAUDE	0,00	1.415,50
236	FG-2 Chefe Secao Patri	10,00	167,93		300	FARM.FORTE FARMA	0,00	125,09
239	FG-1 Chefe Div.Pro.Jur	30,00	2.479,89		527	INSS (Fer.Mes)	157,00	3.214,19
242	FG-1 Chefe da Divis. G	25,00	1.068,70		528	INSS	252,00	9.257,09
244	FG-1 Cef.Divisao Tecno	10,00	1.332,60		531	IRRF	527,50	38.011,91
502	Ferias Ab.Pecuniario 10 dias	0,00	12.875,95		533	Liquido Pago (Ferias)	0,00	1.198,66
503	Ferias Ab.Pecuniario 1 dia	0,00	4.291,98					

PROVENTOS: 239.835,62 VANTAGENS: 0,00
DESCONTOS: 77.801,48 LIQUIDO: 162.034,14

(-) 1.198,00 = 76.602,82

Liquido 12875,95

32032,93

117.125,26

162.034,14

(-) 1.198,00 = 238.636,96

(502) Férias (10 dias) - 12.875,95

(503) Chover Documento - 35247,12

{ 4291,98
30.955,14

190.513,89

73.388,63

76.602,82

238.636,96

707ML >