



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
000409/2017	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				24/05/17	24/05/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.270.000,00	3.612.125,61	89.000,00	3.523.125,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF SUBSIDIOS DE 10 VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF AO MES DE MAIO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	89000,00	89.000,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		5.208,17
		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		952,82

Local da Entrega

Valor Líquido

60.620,63

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente

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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000409/2017	24.05.17	01	31	001	20013190110105		0001	89.000,00

Dados da Liquidação

Número:	11723	Data:	24.05.2017	Valor:	89.000,00
Deduções					
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	
Valor Liquido				60.620,63	

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: 24.05.2017

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

INSS.....	BASE INSS:	89.000,00	VALOR EMPRESA:	17.800,08
	VALOR SAT:	890,08	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	6.084,40		
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:	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

(10 funcionários)

Total Ativos

Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	5	Subsidios	2.400,00	89.000,00	DESC	285	A.F.A.P.	0,00	70,00
DESC	266	Desc. Autorizado Folha	0,00	1.015,00		295	A.F.A.P UNIMED	0,00	790,29
	270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.000,00		297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	92,53
	276	Valor Financ.CEF III	0,00	971,17		299	FARMACIAS SAUDE	0,00	964,00
	281	Financiamento CAIXA	0,00	671,72		300	FARM.FORTE FARMA	0,00	141,72
	282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	3.376,12		528	INSS	110,00	6.084,40
	284	Valor Financ.CEF IV	0,00	189,16		531	IRRF	275,00	13.013,26
PROVENTOS:		89.000,00	VANTAGENS:	0,00		DESCONTOS:	28.379,37	LIQUIDO:	60.620,63



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
000410/2017	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				24/05/17	24/05/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.270.000,00	3.523.125,61	13.350,00	3.509.775,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF SUBSIDIOS DE PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO REF AO MES DE MAIO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13350,00	13.350,00
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A		352,86
		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		973,14

Local da Entrega	Valor Líquido
	6.163,13

☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000410/2017	24.05.17	01	31	001	20013190110105	0001		13.350,00

Dados da Liquidação

Número:	11822	Data:	24.05.2017	Valor:	13.350,00
Deduções					
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					6.163,13

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: 24.05.2017

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

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	VlMensal	Compl.
PROV 5	Subsidios	13.350,00	240,00
DESC 269	Determinac.Judicia-Cle	2.670,00	0,00
285	A.F.A.P.	35,00	0,00
295	A.F.A.P UNIMED	938,14	0,00
PROVENTOS:	13.350,00		
	VANTAGENS:	0,00	
	DESCONTOS:	7.186,87	
	LIQUIDO:	6.163,13	