



# 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 000754/2017	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 23/11/17	Vencimento 23/11/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.620.000,00	Saldo Anterior 1.253.948,46	Valor do Empenho 89.000,00	Saldo Atual 1.164.948,46
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	89000,00	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		1.314,41

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	51.033,10
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> 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
000754/2017	23.11.17	01	31	001	2001	3190110105	0001	89.000,00

**Dados da Liquidação**

Número:	25624	Data:	23.11.2017	Valor:	89.000,00
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO VEREADORES NOV/2017					
<b>Deduções</b>					<b>Valor</b>
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 Liquidado					51.033,10

**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: 23.11.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_  
Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

TOTAL ATIVOS ..... (10 funcionarios)

PROV	DESC	Cod.	R. Descricao	Compl.	VMensal	DESC	Cod.	R. Descricao	Compl.	VMensal
		5	Subsidios	2.400,00	89.000,00		295	A.F.A.P UNIMED	0,00	790,29
		266	Desc. Autorizado Folha	0,00	1.015,00		297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	194,12
		270	DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.000,00		299	FARMACIAS SAUDE	0,00	656,60
		273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	1.568,74		300	FAKM.FORTE FARMA	0,00	64,39
		280	Valor Financ.CEF II	0,00	671,73		305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	2.667,63
		282	Valor Financ.Caixa Eco	0,00	189,16		306	Deb.financiamento Sigr	0,00	6.943,03
		284	Valor Financ.CEF IV	0,00	2.778,55		528	INSS	110,00	6.084,40
		285	A.F.A.P.	0,00	105,00		531	IMRF	275,00	13.013,26
		286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	225,00					

590818  
871055

9.610,50

PROVENTOS: 89.000,00 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 37.966,90 LIQUIDO: 51.033,10