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
000701/2017	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				23/10/17	24/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.620.000,00	1.423.634,61	89.000,00	1.334.634,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE OUTUBRO/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		1.157,09

Local da Entrega

Valor Líquido 54.359,28

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

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 irrevegável 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
000701/2017	23.10.17	01	31	001	2001	3190110105	0001	89.000,00

Dados da Liquidação

Número: 23750	Data: 23.10.2017	Valor: 89.000,00

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO VEREADORES OUT/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	54.359,28

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: 24.10.2017

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:	0,00
	VALOR SAT:	890,08	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
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
Total Ativos ..... (10 funcionarios)

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	5		Subsidios	2.400,00	89.000,00	DESC	286		Desconto de Assoc.Afap	0,00	75,00
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	186,80
	273		Financ Caixa Econ Fede	0,00	1.568,74		299		FARMACIAS SAUDE	0,00	182,76
	280		Valor Financ.CEF II	0,00	671,73		306		Deb.financiamento Sicr	0,00	6.980,03
	282		Valor Financ.Caixa Eco	0,00	189,16		528		INSS	110,00	6.084,40
	284		Valor Financ.CEF IV	0,00	2.778,55		531		IRRF	275,00	13.013,26
	285		A.F.A.P.	0,00	105,00						

PROVENTOS: 89.000,00 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 34.640,72 LIQUIDO: 54.359,28

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
000702/2017	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 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT — Conta 00006
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				23/10/17	24/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.620.000,00	1.334.634,61	17.937,41	1.316.697,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. OBS; FALTA DESCONTADA DE SERVIDORA - R# 642,90.	17937,41	17.937,41
		RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINA		2.224,34
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		477,65
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.000,09

Local da Entrega

Valor Líquido 13.235,33

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

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezessete mil novecentos e trinta e ** sete reais e quarenta e um centavos******) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável 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
000702/2017	23.10.17	01	31	001	2001	3190113101	0001	17.937,41

Dados da Liquidação

Número: 23842	Data: 23.10.2017	Valor: 17.937,41

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SERVIDORES COMISSIONADOS OUT/2017

Deduções	Valor
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES	
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS	
RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	
Valor Liquido	13.235,33

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
17.937,41	17.937,41	17.937,41	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.10.2017

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:	18.580,31	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	185,78	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
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:	18.580,31	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 02-Cargo Comissao
Total Ativos ..... (6 funcionarios)

	Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal		Cod.	R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	2		Vencimentos	1.440,00	18.580,31	DESC	306		Deb.financiamento Sicr	0,00	1.597,70
DESC	265		FALTA	0,00	642,90		528		INSS	64,00	2.000,09
	305		Deb.Financiamento Sicr	0,00	626,64		531		IRRF	60,00	477,65

PROVENTOS: 18.580,31 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 5.344,98 LIQUIDO: 13.235,33

(-) 642,90 (DESCONTO FALTA Serv. Shirley L. Silva)

17.937,41 *

Ver Empenho

(-) 642,90

4702,08 *