

**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 000093/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00002
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT Conta 00016
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

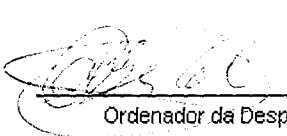

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/02/18	Vencimento 23/02/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.293.200,00	Saldo Anterior 5.337.119,35	Valor do Empenho 25.757,51	Saldo Atual 5.311.361,84
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO/2018 COM REAJUSTE DE VENCIMENTO DE 2,85% CONF LEI NR 11/2018 PUBLICADA EM 23/02/2018 EDICAO NR 8.113 - PUBLICACAO LEGAL C-3 CONF DOCS ANEXOS.	25.757,51	25.757,51
		RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINA		2.224,34
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.283,66
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		2.672,29

Local da Entrega	Valor Líquido	19.577,22
------------------	----------------------	-----------

<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 Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e cinco mil setecentos e ***** cinquenta e sete reais e cinquenta e um c) 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
000093/2018	23.02.18	01	31	001	21073190113101		0001	25.757,51

Dados da Liquidação

Número:	3597	Data:	23.02.2018	Valor:	25.757,51
Deduções				Valor	
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS RETECOES - EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS					
Valor Liquidado				19.577,22	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
25.757,51	25.757,51	25.757,51	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.02.2018

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 - CARGOS EM COMISSÃO - Código 16
MÊS FEVEREIRO/2018

Folha 05 Reajuste Salarial - 2,85% Lei 11/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ -	R\$ -
	AFAP UNIMED		R\$ -	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ -	
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ -	R\$ -
1663/3905	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
	MENSALIDADE SINDICATO		R\$ -	R\$ -
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ -	R\$ -
4300/3916	FARMÁCIA FARMACENTER	222	R\$ -	R\$ -
1553/4360	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 2.224,34	R\$ 2.224,34
1656/3923	INSS	22	R\$ 2.672,29	R\$ 2.672,29
1661/3926	IRRF	146	R\$ 1.283,66	R\$ 1.283,66
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 6.180,29
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 25.757,51
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 6.180,29
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 19.577,22

