



# 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 000528/2018	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 FIXA Conta 00002  
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00014  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

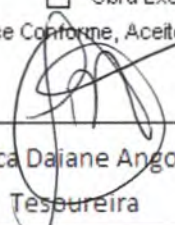
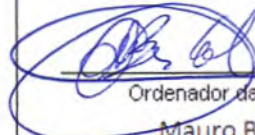

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/08/18	Vencimento 23/08/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.293.200,00	Saldo Anterior 2.799.743,51	Valor do Empenho 13.730,47	Saldo Atual 2.786.013,04
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2018 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13.730,47	13.730,47
		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		418,79 2.683,59 621,03 1.336,28

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	6.000,78
------------------	----------------------	----------

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  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 setecentos e trinta reais e quarenta e sete 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	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000528/2018	23.08.18	01	31	001	21073190110105	0001		13.730,47

Dados da Liquidação

Número: 16840	Data: 23.08.2018	Valor: 13.730,47
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO PRESIDENTE AGO/2018		

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	6.000,78

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.730,47	0,00	13.730,47	13.730,47

Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.08.2018
--------------------------------

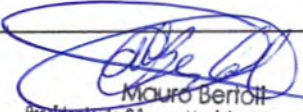
Observações

Elaborado por: LUCIANE
------------------------

Emitente

RECIBO

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

  
Mauro Bertoni  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Total 03.01-Presidente da Camara  
 Total Ativos ..... (1 funcionarios)

PROV	Cod. R Descricao	Subsidios	Compl.	VlMensal	DESC	Cod. R Descricao	Compl.	VlMensal
	5		240,00	13.730,47	269	Determina Judicial-Cle	0,00	2.670,00
					285	A.F.A.P.	0,00	35,00
					295	A.F.A.P UNIMED	0,00	1.220,74
					297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	80,54
					299	FARMACIAS SAUDE	0,00	418,79
					528	INSS	11,00	621,03
					531	IRRF	27,50	2.683,59
PROVENTOS:		13.730,47		0,00	DESCONTOS:	7.729,69		6.000,78
			VANTAGENS:			LIQUIDO:		