



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 000587/2018	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 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - 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 24/09/18	Vencimento 24/09/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.293.200,00	Saldo Anterior 2.073.304,83	Valor do Empenho 52.899,25	Saldo Atual 2.020.405,58
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO VENCIMENTO DO MES DE SETEMBRO/2018 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	52.899,25	52.899,25
		HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACE I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		519,05 2.425,83 4.960,75 170,00

Local da Entrega	Valor Líquido	40.274,43
------------------	----------------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 (cinquenta e dois mil oitocentos e *** noventa e nove reais e vinte e cinco ***) 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
000587/2018	24.09.18	01	31	001	21073	190113101	0001	52.899,25

Dados da Liquidação

Número: 19029	Data: 24.09.2018	Valor: 52.899,25
---------------	------------------	------------------

VENCIMENTOS SERVIDORES COMISSIONADOS SET/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 HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACENTER	
Valor Liquido	40.274,43

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
52.899,25	0,00	52.899,25	52.899,25

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.09.2018

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 GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 16
MÊS SETEMBRO/2018

Folha 06 17 servidores

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP DESCONTO	37	R\$ 100,00	R\$ 170,00
	AFAP MENSALIDADE		R\$ 70,00	
	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\$ 519,05	R\$ 519,05
1553/4360	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 4.549,19	R\$ 4.549,19
1656/3923	INSS	22	R\$ 4.960,75	R\$ 4.960,75
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.425,83	R\$ 2.425,83
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 12.624,82
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 52.899,25
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 12.624,82
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 40.274,43

INSS.....	BASE INSS: 52.899,25	VALOR EMPRESA: 10.579,79	
	VALOR SAT: 528,94	OUTRAS ENTIDADES: 0,00	
	VALORES SEGURADOS: 4.960,75		
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 SUR.: 0,00	VALOR FGTS: 0,00	
IRRF	BASE IRRF FOLHA: 52.899,25	VALOR IRRF: 0,00	
	BASE IRRF FERIAS: 0,00	VALOR IRRF: 0,00	
	BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00	VALOR IRRF: 0,00	

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar

Total Geral	(17 funcionarios)		
Cod. R Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R Descricao
PROV 2 Vencimentos	4.080,00	52.899,25	DESC 305 Deb.Financiamento Sigr
DESC 285 A.F.A.P.	0,00	70,00	DESC 306 Deb.financiamento Sigr
286 Desconto de Assoc.Afap	0,00	100,00	INSS 528 INSS 1607,00
300 FARM.FORTE FARMA	0,00	519,05	IRRF 531 IRRF 187,50
PROVENTOS: 52.899,25	VANTAGENS: 0,00	DESCONTOS: 12.624,82	LIQUIDO: 40.274,43

[Handwritten Signature]
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana