



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 000658/2018	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 24/10/18	Vencimento 24/10/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.293.200,00	Saldo Anterior 1.986.629,42	Valor do Empenho 91.536,50	Saldo Atual 1.895.092,92
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO DE FOLHA DE PAGAMENTO REF SUBSIDIOS DE VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2018 CONF DOCS ANEXO.	91.536,50	91.536,50
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		5.208,18
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		13.676,18
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		6.210,30
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.364,19

Local da Entrega	Valor Líquido	53.688,18
------------------	----------------------	-----------

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 (noventa e um mil quinhentos e trinta e seis reais e cinquenta 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	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000658/2018	24.10.18	01	31	001	21073190110105	0001	91.536,50	

Dados da Liquidação

Número: 20997	Data: 24.10.2018	Valor: 91.536,50
FOLHA DE PAGAMENTO VEREADORES OUT/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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Valor Liquido		53.688,18

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
91.536,50	0,00	91.536,50	91.536,50

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.10.2018

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

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - VEREADORES - Código 14
MÊS OUTUBRO/2018

Folha 01 10 vereadores

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/3899	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 105,00	R\$ 1.364,19
	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ 1.074,26	
	AFAP DESCONTO AUTORIZADO		R\$ -	
	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 184,93	
4354/3919	DESCONTO AUTORIZADO Credor: Floric Flor e Arte	66	R\$ 80,00	R\$ 80,00
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 5.208,18	R\$ 5.208,18
4299/3915	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 28,23	R\$ 28,23
4300/3916	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 325,28	R\$ 325,28
1656/3923	INSS	22	R\$ 6.210,30	R\$ 6.210,30
1661/3926	IRRF	146	R\$ 13.676,18	R\$ 13.676,18
1553/4360	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 10.955,96	R\$ 10.955,96
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 37.848,32
RESUMO				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 91.536,50
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 37.848,32
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 53.688,18


Mauro Bertoli
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

INSS.....	91.536,50	VALOR EMPRESA:	18.307,38
	915,38	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	6.210,30		
INSS 13o SALARIO	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	91.536,50	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	0,00	VALOR IRRF:	0,00

Total 04-Vereadores
 Total Geral (10 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	Compl.	VIMensal
PROV 5	Subsidios	298	Desco.Autorizado Vere	0,00	91.536,50	2.400,00	80,00
DESC 273	Financ Caixa Econ Fede	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	1.568,74	5208,00	28,23
280	Valor Financ.CEF II	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	671,73	0,00	325,28
282	Valor Financ.Caixa Eco	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	189,16	0,00	4.190,70
284	Valor Financ.CEF IV	306	Deb.financiamento Sigr	0,00	2.778,55	0,00	6.765,26
285	A.F.A.P.	528	INSS	110,00	105,00	0,00	6.210,30
295	A.F.A.P UNIMED	531	IRRF	275,00	1.074,26	0,00	13.676,18
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO				184,93		
PROVENTOS:	91.536,50	DESCONTOS:	37.848,32	LIQUIDO:	53.688,18		
					0,00		

10.955,96