



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 000712/2018	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 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 22/11/18	Vencimento 22/11/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.033.200,00	Saldo Anterior 880.778,83	Valor do Empenho 32.863,64	Saldo Atual 847.915,19
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO ACIMA REF VENCIMENTOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2018 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	32.863,64	32.863,64
		RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINA		3.361,28
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.177,66
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.299,14

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	24.025,56
------------------	----------------------	-----------

<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 (trinta e dois mil oitocentos e \*\*\*\*\* sessenta e tres reais e sessenta e \*\*\*\*\*) 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.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000712/2018	22.11.18	01	31	001	21073	190113101	0001	32.863,64

Dados da Liquidação

Número: 23152	Data: 22.11.2018	Valor: 32.863,64
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SERV COMISSIONADOS NOV/2018		

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	24.025,56

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
32.863,64	32.863,64	32.863,64	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 22.11.2018
--------------------------------

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 NOVEMBRO/2018**

Folha 05 08 servidores

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\$ 3.361,28	R\$ 3.361,28
1656/3923	INSS	22	R\$ 3.299,14	R\$ 3.299,14
1661/3926	IRRF	146	R\$ 2.177,66	R\$ 2.177,66
<b>TOTAL RETENÇÃO</b>				<b>R\$ 8.838,08</b>
<b>RESUMO FOLHA DO MÊS</b>				
<b>VALOR FOLHA BRUTA</b>				<b>R\$ 32.863,64</b>
<b>VALOR RETENÇÃO EM FOLHA</b>				<b>R\$ 8.838,08</b>
<b>VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA</b>				<b>R\$ 24.025,56</b>

Total 02.01-Cargo Comissao (8 funcionarios)

Total Ativos		Compl.		VlMensal		Cod. R Descricao		Compl.		VlMensal	
PROV	2	Vencimentos	1.920,00	32.863,64	DESC	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	86,00	3.361,28	
PROVENTOS:		32.863,64	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	531	IRRF	115,00	LIQUIDO:	24.025,56	
INSS.....			BASE INSS:	32.863,64	VALOR EMPRESA:			6.572,69			
			VALOR SAT:	328,61	OUTRAS ENTIDADES:			0,00			
			VALORES SEGURADOS:	3.299,14							
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:	32.863,64	VALOR IRRF:			0,00			
			BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:			0,00			
			BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:			0,00			