



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 000713/2018	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)

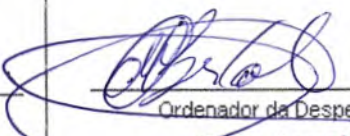
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/11/18	Vencimento 22/11/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.033.200,00	Saldo Anterior 847.915,19	Valor do Empenho 13.730,47	Saldo Atual 834.184,72
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO PRESIDENTE DESTE LEGISLATIVO ACIMA REF SUBSIDIOS RELATIVOS AO MES DE NOVEMBRO/2018 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	13.730,47	13.730,47
		FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A		671,76
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		2.683,59
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		621,03
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.566,73

Local da Entrega	Valor Líquido	5.517,36
------------------	----------------------	----------

<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 (treze mil setecentos e trinta reais e quarenta e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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
000713/2018	22.11.18	01	31	001	21073	190110105	0001	13.730,47

Dados da Liquidação

Número: 23195	Data: 22.11.2018	Valor: 13.730,47
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIO PRESIDENTE NOV/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	5.517,36	

Controle

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

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

PROV	Cod. R Descricao	Subsidios	Compl.	VMensal	Cod. R Descricao	Compl.	VMensal
	5	240,00	13.730,47	DESC	269 Determina Judicial-Cle	0,00	2.670,00
				285 A.F.A.P.	285 A.F.A.P.	0,00	35,00
				295 A.F.A.P UNIMED	295 A.F.A.P UNIMED	0,00	1.220,74
				297 A.F.A.P UNIMED SERVICO	297 A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	310,99
				299 FARMACIAS SAUDE	299 FARMACIAS SAUDE	0,00	671,76
				528 INSS	528 INSS	11,00	621,03
				531 IRRF	531 IRRF	27,50	2.683,59
PROVENTOS:	13.730,47	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	8.213,11	LIQUIDO:	5.517,36

INSS..... BASE INSS: 13.730,47 VALOR EMPRESA: 2.746,09
 VALOR SAT: 137,30 OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALORES SEGURADOS: 621,03

INSS 13o SALARIC..... 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: 13.730,47 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00