



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 000243/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00195
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 02417
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

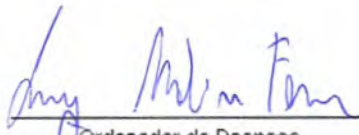

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/04/19	Vencimento 25/04/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.900.000,00	Saldo Anterior 4.989.174,44	Valor do Empenho 47.200,00	Saldo Atual 4.941.974,44
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS 16 SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REFERENTE AO VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE ABRIL/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	47.200,00	47.200,00
Caixa Economica Federal				698,00
I.R.R.F. a Repassar de Servido				1.182,48
I.N.S.S a Repassar Retido de S				4.722,00
AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc				36,50

Local da Entrega	Valor Líquido	34.807,63
------------------	----------------------	-----------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e sete mil e duzentos reais**
 *****) 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 DE APUCARANA

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000243/2019	24.04.19	01	31	001	21073	190113101	0001	47.200,00

Dados da Liquidação

Número:	7667	Data:	24.04.2019	Valor:	47.200,00
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				34.807,63	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
47.200,00	47.200,00	47.200,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 25.04.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - CARGOS GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 2417
MÊS ABRIL/2019

243

Folha 09 16 servidores

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/8368	AFAP DESCONTO	37	R\$ -	R\$ 36,50
	AFAP MENSALIDADE		R\$ 36,50	
	AFAP UNIMED SERVIÇO		R\$ -	
1664/8371	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 698,00	R\$ 698,00
1663/3905	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
	MENSALIDADE SINDICATO		R\$ -	R\$ -
4299/8374	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 56,90	R\$ 56,90
4300/4358	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 264,12	R\$ 264,12
1656/4375	INSS/Mês	22	R\$ 4.722,00	R\$ 4.722,00
1661/4407	IRRF	146	R\$ 1.182,48	R\$ 1.182,48
4360/8366	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 5.432,37	R\$ 5.432,37
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 12.392,37
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 47.200,00
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 12.392,37
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 34.807,63

FGTS	0,00	VALOR FGTS:	0,00
BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF	0,00	VALOR IRRF:	0,00
BASE IRRF FOLHA:	0,00	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

(16 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 2	Vencimentos	3.840,00	47.200,00	DESC 305	Deb.Financiamento Sici	0,00	4.449,76
DESC 273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	698,00	DESC 306	Deb.financiamento Sici	0,00	982,61
285	A.F.A.P.	0,00	36,50	528	INSS	156,00	4.722,00
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	56,90	531	IRRF	165,00	1.182,48
300	FARM.FORTE FARMA	0,00	264,12				
	VANTAGENS:		0,00				
	PROVENTOS:	47.200,00		DESCONTOS:	12.392,37		LIQUIDO: 34.807,63

5482,37

INSS	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR SAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

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:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00