



# 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 000024/2018	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 FIXAS 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 22/01/18	Vencimento 22/01/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.293.200,00	Saldo Anterior 6.293.200,00	Valor do Empenho 89.000,00	Saldo Atual 6.204.200,00
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS AGENTES POLITICOS DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIO RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2018 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	89.000,00	89.000,00
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		5.208,18
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		13.013,26
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		6.084,40
		AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC		1.156,59

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	50.996,84
------------------	----------------------	-----------

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 030562/O PR
---	---	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e nove mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*) 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
000024/2018	22.01.18	01	31	001	21073190110105		0001	89.000,00

Dados da Liquidação

Número: 630	Data: 22.01.2018	Valor: 89.000,00
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SUBSIDIOS DE VEREADORES JAN/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		50.996,84

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
89.000,00	89.000,00	89.000,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 22.01.2018

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 de Funcionarios por Verba/Provento  
 Cod. R Descricao Quant. de Funcionarios

5 Subsídios 0010

Total de Funcionarios por Verba/Desconto  
 Cod. R Descricao Quant. de Funcionarios

266 Desc. Autorizado Folha 0001  
 269 Determinac.Judicia-Cle 0000  
 270 DESC.AUTORIZADO FOLHA 0001  
 273 Financ Caixa Econ Fede 0002  
 280 Valor Financ.CEF II 0001  
 282 Valor Financ.Caixa Eco 0001  
 284 Valor Financ.CEF IV 0002  
 285 A.F.A.P. 0002  
 295 A.F.A.P UNIMED 0001  
 297 A.F.A.P UNIMED SERVICO 0001  
 299 FARMACIAS SAUDE 0001  
 300 FARM.FORTE FARMA 0001  
 305 Deb.Financiamento Sigr 0002  
 306 Deb.financiamento Sigr 0005  
 528 INSS 0010  
 531 IRRF 0010

Total 04-Vereadores  
 Total Ativos ..... (10 funcionarios)

Cod. R Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5 Subsídios	2.400,00	89.000,00	295 A.F.A.P UNIMED	0,00	790,29
DESC 266 Desc. Autorizado Folha	0,00	1.015,00	297 A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	261,30
DESC 270 DESC.AUTORIZADO FOLHA	0,00	1.000,00	299 FARMACIAS SAUDE	0,00	359,45
273 Financ Caixa Econ Fede	0,00	1.568,74	300 FARM.FORTE FARMA	0,00	120,42
280 Valor Financ.CEF II	0,00	671,73	305 Deb.Financiamento Sigr	0,00	3.102,83
282 Valor Financ.Caixa Eco	0,00	189,16	306 Deb.financiamento Sigr	0,00	6.943,03
284 Valor Financ.CEF IV	0,00	2.778,55	528 INSS	110,00	6.084,40
285 A.F.A.P.	0,00	105,00	531 IRRF	275,00	13.013,26
PROVENTOS: 89.000,00	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS: 38.003,16	LIQUIDO:	50.996,84