



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 000429/2019	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 FIXAS
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT
 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 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.559.091,02	Valor do Empenho 44.850,00	Saldo Atual 3.514.241,02
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2019 CONF. FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44.850,00	44.850,00
		Amaral Medicamentosl Ltda - Ca		132,07
		Caixa Economica Federal		698,00
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		1.136,46
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		4.510,50

Local da Entrega	Valor Líquido	33.965,79
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Jocielle Gonzela Contador CRC 061008/O PR
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e quatro mil oitocentos e cinquenta 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000429 /2019	25.07.19	01	31	001	2107	3190113101	0001	44.850,00

Dados da Liquidação

Número:	13992	Data:	25.07.19	Valor:	44.850,00
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	000000004511
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos	000000001136
Caixa Economica Federal	000000000698
Amaral Medicamentosl Ltda - Camara Munic	000000000132
Valor Liquidado	33.965,79

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
44.850,00	44.850,00	44.850,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.07.2019
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Jociele Gonzela
----------------	-----------------

RECIBO

Declaro que recebi a importa trinta e tres mil novecentos e sessenta e cinco

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

305	Deb. Financiamento Sigr	4/21	0,00	285,78					
PROVENTOS:	3.950,00	VANTAGENS:	0,00	0,00	DESCONTOS:	1.923,70	LIQUIDO:	2.026,30	

Total 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar									
Total Geral	(15 funcionarios)								
Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal		
PROV	2	Vencimentos	3.600,00	306	Deb. financiamento Sigr	0,00	1.183,44		
DESC	273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	528	INSS	147,00	4.510,50		
	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	531	IRRF	157,50	1.136,46		
	305	Deb. Financiamento Sigr	0,00						
PROVENTOS:	44.850,00	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	10.884,21	LIQUIDO:	33.965,79		

Sicred - 4.409,18