



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 000430/2019	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 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 18301
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

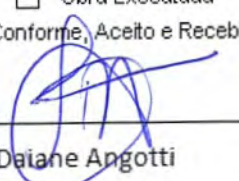
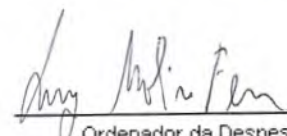
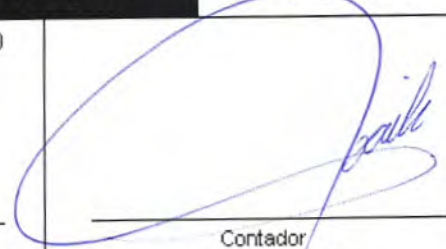
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/07/19	Vencimento 25/07/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.514.241,02	Valor do Empenho 94.804,30	Saldo Atual 3.419.436,72
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO REF SUBSIDIOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2019 CONF. FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	94.804,30	94.804,30
		Caixa Economica Federal		440,65
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		14.620,52
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		6.423,30
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		3.363,06

Local da Entrega	Valor Líquido	51.352,28
------------------	----------------------	-----------

<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).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e quatro mil oitocentos e quatro reais e trinta centavos*****) 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
000430 /2019	25.07.19	01	31	001	2107	3190110105	0001	94.804,30

Dados da Liquidação

Número:	13487	Data:	25.07.19	Valor:	94.804,30
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP Assoc Func Pub Munic Apucarana	000000003363
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	000000006423
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos	0000000014621
Caixa Economica Federal	000000000441
Valor Liquido	51.352,28

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
94.804,30	94.804,30	94.804,30	0,00

Programação Financeira

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

Observações

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

RECIBO

Declaro que recebi a importa cinquenta e um mil trezentos e cinquenta e dois

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

(Analitico) Tipo de Calculo = 9-Folha Mensal Seq.=1 Data Ref. 07/2019 Mensal Pag. 21
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00

Total 04-Vereadores		Total Geral		(10 funcionarios)			
Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV 5	Subsidios	2.400,00	94.804,30	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	1.467,44
DESC 269	Determina Judicial-Cle	0,00	2.132,30	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	217,10
273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	440,65	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	6.807,12
285	A.F.A.P.	0,00	146,00	306	Deb.financiamento Sigr	0,00	7.980,53
286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	50,00	528	INSS	110,00	6.423,30
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	2.716,89	531	IRRF	275,00	14.620,52
297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	450,17				
	94.804,30	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	43.452,02	LIQUIDO:	51.352,28

AFAP = 3.363,06
Sicredi = 14.787,65