



# 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 000224/2020	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190130100 FGTS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00003
Conta 18407

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO

Endereço

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/20	Vencimento 23/07/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.782.503,24	Saldo Anterior 1.097.087,10	Valor do Empenho 3.009,75	Saldo Atual 1.094.077,35
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JULHO/2020.	3.009,75	3.009,75

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	3.009,75
------------------	----------------------	----------

<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 <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jociete Gonzela</b> Contadora
--	--	---

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( tres mil e nove reais e setenta e cinco 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

00.197.501/0001-00 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE

## Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000224 /2020	23.07.20	01	31	001	21073	190130100	0001	3.009,75

## Dados da Liquidação

Número:	9059	Data:	23.07.20	Valor:	3.009,75
Deduções					Valor
Valor Liquido					3.009,75

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.009,75	3.009,75	3.009,75	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.07.2020

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

Declaro que recebi a importa tres mil e nove reais e setenta e cinco centavo

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/07/2020 - 15:21:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.621,95	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.009,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.009,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858700000308 097501792000 807643050874 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/07/2020 - 15:21:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.621,95	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.009,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.009,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858700000308 097501792000 807643050874 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858700000308 097501792000 807643050874 829981500012

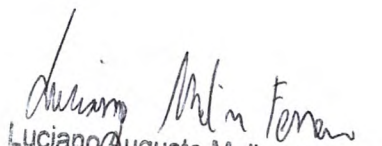
**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/08/2020**Competência:** 07/2020**Valor recolhido:** 3.009,75**Identificação da operação:** FGTS**Data / hora:** 23/07/2020 16:48:22**Data de Débito:** 23/07/2020**Código da operação:** 00579446**Chave de segurança:** JHCA6RE5KUYPVZ6C**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA