



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 000376/2019	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 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 25/06/19	Vencimento 25/06/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 3.619.842,60	Valor do Empenho 44.220,00	Saldo Atual 3.575.622,60
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR DESTE LEGISLATIVO REF VENCIMENTOS RELATIVO AOS MES DE JUNHO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44.220,00	44.220,00
		Farmacia e Perfumaria Cidade A		179,98
		Caixa Economica Federal		698,00
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		1.067,69
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		4.445,90

Local da Entrega	Valor Líquido	32.332,31
------------------	----------------------	-----------

<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 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 quatro mil duzentos e ***** vinte 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
 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
000376/2019	25.06.19	01	31	001	21073	190113101	0001	44.220,00

Dados da Liquidação

Número:	11773	Data:	25.06.2019	Valor:	44.220,00
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos Caixa Economica Federal Farmacia e Perfumaria Cidade Alta Ltda-	
Valor Liquido	32.332,31

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
44.220,00	44.220,00	44.220,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	25.06.2019
---------------------	------------

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 JUNHO/2019

Folha 09 15 servidores

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/8368	AFAP DESCONTO	37	R\$ -	R\$ -
	AFAP MENSALIDADE		R\$ -	
	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\$ 179,98	R\$ 179,98
4300/4358	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 414,74	R\$ 414,74
1656/4375	INSS/Mês	22	R\$ 4.445,90	R\$ 4.445,90
1661/4407	IRRF	146	R\$ 1.067,69	R\$ 1.067,69
4360/8366	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 5.081,38	R\$ 5.081,38
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 11.887,69
RESUMO FOLHA DO MÊS				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 44.220,00
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 11.887,69
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 32.332,31


Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana