



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 000511/2019	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 26/08/19	Vencimento 26/08/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.846.097,40	Valor do Empenho 44.850,00	Saldo Atual 2.801.247,40
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO EFETUADO AOS SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	44.850,00	44.850,00
Farmacia e Perfumaria Cidade A Caixa Economica Federal I.R.R.F. a Repassar de Servido I.N.S.S a Repassar Retido de S				227,38 698,00 1.136,46 4.510,50

Local da Entrega **Valor Líquido** 33.417,85

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos Jéssica Dsiene 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 (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
000511 /2019	26.08.19	01		31	001	21073190113101	0001	44.850,00

Dados da Liquidação

Número:	16523	Data:	26.08.19	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
Farmacia e Perfumaria Cidade Alta Ltda-	000000000227
Valor Liquido	33.417,85

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: 26.08.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

RECIBO

Declaro que recebi a importa trinta e tres mil quatrocentos e dezessete reais

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

FOLHA DE PAGAMENTO - RETENÇÕES
GRUPO - CARGOS GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR - Código 2417
MÊS AGOSTO/2019

Folha 08

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1654/8368	AFAP DESCONTO AUTORIZADO	37	R\$ -	R\$ -
	AFAP MENSALIDADE		R\$ -	R\$ -
	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ -	R\$ -
	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ -	R\$ -
1664/8371	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	73	R\$ 698,00	R\$ 698,00
4354/3919	DESCONTO AUTORIZADO		R\$ -	R\$ -
4300/4358	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ 452,63	R\$ 452,63
4299/8374	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ 227,38	R\$ 227,38
1656/4375	INSS	22	R\$ 4.510,50	R\$ 4.510,50
	INSS/FÉRIAS MÊS		R\$ -	R\$ -
1661/4407	IRRF	146	R\$ 1.136,46	R\$ 1.136,46
4360/8366	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 4.407,18	R\$ 4.407,18
TOTAL DE RETENÇÃO				R\$ 11.432,15
RESUMO				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 44.850,00
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 11.432,15
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 33.417,85


 Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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	44.850,00	DESC 305	Deb.Financiamento Sici	0,00	3.223,74
DESC 273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	698,00	DESC 306	Deb.financiamento Sici	0,00	1.183,44
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	227,38	INSS 528	INSS	147,00	4.510,50
300	FARM.FORTE FARMA	0,00	452,63	IRRF 531	IRRF	157,50	1.136,46
PROVENTOS:	44.850,00	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	11.432,15	LIQUIDO:	33.417,85

4407,18 ✓

INSS.....	BASE INSS:	44.850,00	VALOR EMPRESA:	8.970,00
	VALOR SAT:	448,50	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.510,50		
INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00