



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 000514/2019	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 COMMISSIONADOS - 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


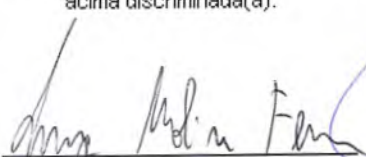

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/19	Vencimento 26/08/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.692.222,45	Valor do Empenho 67.486,34	Saldo Atual 2.624.736,11
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AOS SERVIDORES COMMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO REFERENTE A VENCIMENTOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2019 CONF.FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	67.486,34	67.486,34
		Processo Judicial		330,50
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		7.373,85
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		6.334,64
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		399,63

Local da Entrega	Valor Líquido	47.350,31
------------------	----------------------	-----------

<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  Jéssica Daiane Argotti 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 (sessenta e sete mil quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta e quatro *****) 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 EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000515/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00197
 Desdobramento 3190949901 INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHIST | Conta 17684
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


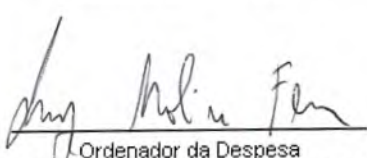
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Fone 420-7000 | Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/08/19	Vencimento 26/08/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 350.000,00	Saldo Anterior 191.779,28	Valor do Empenho 254,26	Saldo Atual 191.525,02
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO EFETUADO A SERVIDORA JOCIELE GONZELA REF A DIFERENCA ATS RELATIVO AO PERIODO DE JULHO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	254,26	254,26

Local da Entrega	Valor Líquido	254,26
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-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 (duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte e seis centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___.

FOLHA DE PAGAMENTO - RETENÇÕES
GRUPO - CARGOS EM COMISSÃO - Código 2417
MÊS AGOSTO/2019

Folha 07

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1663/8370	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	85	R\$ -	R\$ -
1654/8368	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 36,50	R\$ 399,63
	AFAP UNIMED MENSALIDADE		R\$ 317,30	
	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 45,83	
4354/3919	DESCONTO AUTORIZADO		R\$ -	R\$ -
4300/4358	FARMÁCIA FORTE FARMA	222	R\$ -	R\$ -
4299/8374	FARMÁCIA SAÚDE	647	R\$ -	R\$ -
1656/4375	INSS	22	R\$ 6.334,64	R\$ 6.334,64
	INSS/FÉRIAS MÊS		R\$ -	R\$ -
1661/4407	IRRF	146	R\$ 7.373,85	R\$ 7.373,85
4351/4373	PROCESSO JUDICIAL/JOSÉ C MARCONI	830	R\$ 330,50	R\$ 330,50
4360/8366	SICREDI APUCARANA	798	R\$ 5.697,41	R\$ 5.697,41
TOTAL DE RETENÇÃO				R\$ 20.136,03
RESUMO				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 67.740,60
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 20.136,03
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 47.604,57

atal 02.01-Cargo Comissao
atal Geral

(11 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
J 2	Vencimentos	2.640,00	67.200,00	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	45,83	
17	Ad. Tempo Servico	0,00	286,34	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	3.227,34	
202	Diferenca ATS	0,00	254,26	306	Deb.financiamento Sigr	0,00	2.470,07	
C 285	A.F.A.P.	0,00	36,50	528	INSS	119,00	6.334,64	
287	Decisao Judicial	0,00	330,50	531	IRRF	265,00	7.373,85	
295	A.F.A.P UNIMED	0,00	317,30					
	VENTOS:	67.740,60						
	VANTAGENS:		0,00					
	DESCONTOS:		20.136,03					
	LIQUIDO:						47.604,57	

5.697,41

S.....	BASE INSS:	67.486,34	VALOR EMPRESA:	13.497,26
	VALOR SAT:	674,86	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	6.334,64		
BS 13o SALARIO	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FS	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
RF	BASE IRRF FOLHA:	67.486,34	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00