



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 000517/2019	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 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00546
 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 28/08/19	Vencimento 28/08/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.624.736,11	Valor do Empenho 17.687,77	Saldo Atual 2.607.048,34
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO DE 2019, CONFORME DEMONSTRATIVO RH.	17.687,77	17.687,77
				60,98
				3.713,86
				642,33
				1.102,23

Luiz Carlos Balan
 Diretor Administrativo

SINDSPA - Sind Serv Munic Apuc
 I.R.R.F. a Repassar de Servido
 I.N.S.S a Repassar Retido de S
 AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc

Local da Entrega	Valor Líquido	10.914,37
------------------	----------------------	-----------

Declaramos que os <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 Jocielle Gonzela CRC 061008/O PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e setenta e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO
GRUPO - SERVIDORES EFETIVOS - CÓDIGO 546
MÊS JUNHO 2019

Folha 03 24 Servidores Efetivos

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1654/8368	AFAP MENSALIDADE	37	R\$ 36,50	R\$ 1.102,23
	AFAP DESCONTO AUTORIZADO			
	AFAP PREVER			
	AFAP UNIMED		R\$ 791,55	
	AFAP UNIMED SERVIÇOS		R\$ 274,18	
1656/4375	INSS/ Mês	22	R\$ 642,33	R\$ 642,33
1656/4375	INSS/ Férias Mês	22		
1661/4407	IRRF	146	R\$ 3.713,86	R\$ 3.713,86
1663/8370	SINDICATO/ MENSALIDADE Petrônio	85	R\$ 60,98	R\$ 60,98
4373	DECISÃO JUDICIAL		R\$ 1.254,00	R\$ 1.254,00
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 6.773,40
RESUMO				
VALOR FOLHA BRUTA				R\$ 17.687,77
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA				R\$ 6.773,40
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA				R\$ 10.914,37