



# 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 000575/2019	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 FIXA 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 26/09/19	Vencimento 26/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.430.537,05	Valor do Empenho 44.850,00	Saldo Atual 2.385.687,05
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR MES DE SETEMBRO/2019.	44.850,00	44.850,00
		Farmacia e Perfumaria Cidade A		79,89
		Caixa Economica Federal		698,00
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		1.175,63
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		4.510,50

Local da Entrega **Valor Líquido** 33.281,68

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 Jociéle Gonzela CRC 061008/O PR
---	---	--

### RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e quatro mil oitocentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*) e pela qual dou(am) 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000576/2019	00001	Ordinario	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 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO Conta 02774  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

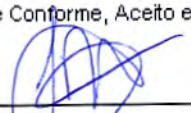
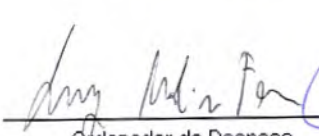

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/09/19	26/09/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.600.103,97	2.385.687,05	1.044,44	2.384.642,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FERIAS ABONO PECUNIARIO, FOLHA DE PAGAMENTO MES DE SETEMBRO/2019.	1.044,44	1.044,44

Local da Entrega **Valor Líquido** 1.044,44

<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  <b>Jéssica Dalane Angotti</b> Tesoureira	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> CRC 061008/O PR
--	--	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e quarenta e quatro reais e \*\*\* quarenta e quatro 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 EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000577/2019	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00195  
 Desdobramento 3190114506 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL COMISSIO Conta 02825  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

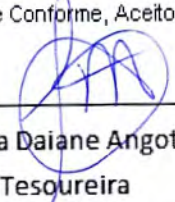
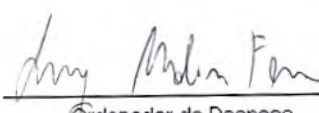

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/09/19	26/09/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.600.103,97	2.384.642,61	522,22	2.384.120,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A 1/3 DE FERIAS, FOLHA DE PAGAMENTO MES DE SETEMBRO/2019.	522,22	522,22
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		46,99

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	475,23
------------------	----------------------	--------

<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   <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jocielle Gonzala</b> CRC 061008/O PR
--	--	---

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e vinte e dois reais e vinte e dois centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

DESC 273	Financ Caixa Econ Fede	7/20	0,00	698,00	306	Deb. financiamento Sici	4/16	0,00	200,83
299	FARMACIAS SAUDE		0,00	79,89	528	INSS	11,00	3.950,00	434,50
300	FARM. FORTE FARMA		0,00	697,12	531	IRRF	15,00	3.515,50	172,52
PROVENTOS:	3.950,00	VANTAGENS:	0,00	0,00	DESCONTOS:	2.568,64	LIQUIDO:	1.381,36	

Total 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar									
Total Geral ..... (15 funcionarios)									
Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal		
2	Vencimentos	3.600,00	44.850,00	300	FARM. FORTE FARMA	0,00	697,12		4407,18
502	Ferias Ab. Pecuniario	0,00	783,33	305	Deb. Financiamento Sici	0,00	3.223,74		
503	Ferias Ab. Pecuniario 1	0,00	261,11	306	Deb. financiamento Sici	0,00	1.183,44		
516	Ferias 1/3	0,00	522,22	527	INSS (Fer. Mes)	9,00	46,99		
DESC 273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	698,00	528	INSS	147,00	4.510,50		
299	FARMACIAS SAUDE	0,00	79,89	531	IRRF	157,50	1.175,63		
PROVENTOS:	46.416,66	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	11.615,31	LIQUIDO:	34.801,35		

INSS.....	BASE INSS:	45.372,22	VALOR EMPRESA:	9.074,44
	VALOR SAT:	453,72	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	4.557,49		
INSS 130 SALARIO.....	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

2725 - R\$ 522,22 FÉRIAS ABOGO CONSTITUCIONAL

2774 - R\$ 1044,44 FÉRIAS ABOGO PECUNIARIO

1.586,66

46.416,66 11.615,31

- 1.586,66 - 46,99

44.750,00 - 11.568,32 = 33.271,68

2417