



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 000574/2019	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 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 18301
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000


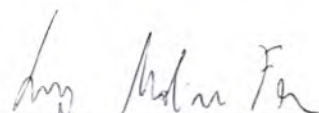
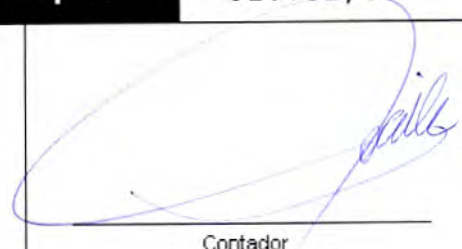
Cidade

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

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.525.341,35	Valor do Empenho 94.804,30	Saldo Atual 2.430.537,05
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO AOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO MES DE SETEMBRO/2019.	94.804,30	94.804,30
		Caixa Economica Federal		440,65
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		14.620,52
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		6.423,30
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		3.516,79

Local da Entrega	Valor Líquido	51.732,53
------------------	----------------------	-----------

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 (noventa e quatro mil oitocentos e quatro reais e trinta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

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

Total 04.01-Vereadores
 Total Geral (10 funcionarios)

PROV	Cod. R	Descricaoo	Compl.	VIMensal	Cod. R	Descricaoo	Compl.	VIMensal
DESC	5	Subsidios	2.400,00	94.804,30	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	1.009,18
	269	Determina Judicial-Cle	0,00	2.132,30	300	FARM.FORTE FARMA	0,00	141,38
	273	Financ Caixa Econ Fede	0,00	440,65	305	Deb.Financiamento Sigr	0,00	6.807,12
	285	A.F.A.P.	0,00	146,00	306	Deb.Financiamento Sigr	0,00	7.980,53
	286	Desconto de Assoc.Afap	0,00	150,00	528	INSS	110,00	6.423,30
	295	A.F.A.P UNIMED	0,00	2.856,39	531	IRRF	275,00	14.620,52
	297	A.F.A.P UNIMED SERVICO	0,00	364,40				
PROVENTOS:		94.804,30			DESCONTOS:	43.071,77		51.732,53

INSS	BASE INSS:	VALOR SAT:	VALORES SEGURADOS:	VALOR EMPRESA:	OUTRAS ENTIDADES:	LIQUIDO:
	94.804,30	948,08	6.423,30	18.960,88	0,00	

INSS 13o SALARIO	BASE INSS:	VALOR RAT:	VALORES SEGURADOS:	VALOR EMPRESA:	OUTRAS ENTIDADES:	LIQUIDO:
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FGTS	BASE FGTS FOLHA:	VALOR FGTS:	BASE FGTS 13o SLR.:	VALOR FGTS:
	0,00	0,00	0,00	0,00

IRRF	BASE IRRF FOLHA:	VALOR IRRF:	BASE IRRF FERIAS:	VALOR IRRF:	BASE IRRF 13o SALARIO:	VALOR IRRF:
	94.804,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AFAP = 3.516,79
 Scred: = 14.777,65