



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 000572/2019	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 2.607.048,34	Valor do Empenho 14.220,65	Saldo Atual 2.592.827,69
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DA CAMARA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2019 CONF DOC ANEXO.	14.220,65	14.220,65
		Sicred Agroempresarial - Camar I.R.R.F. a Repassar de Servido I.N.S.S a Repassar Retido de S		4.266,18 2.812,54 642,33

Local da Entrega	Valor Líquido	6.499,60
------------------	----------------------	----------

<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 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 (quatorze mil duzentos e vinte reais e sessenta e cinco 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 000572/2019	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 2.607.048,34	Valor do Empenho 14.220,65	Saldo Atual 2.592.827,69
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DA CAMARA RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2019 CONF DOC ANEXO.	14.220,65	14.220,65

Local da Entrega	Valor Líquido	14.220,65
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Jociele Gonzela CRC 061008/O PR
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil duzentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

400019-6/2 Luciano A. Molina Ferreira
 Carga: 0023 Presidente Câmara
 Mod. de Pag. Crédito Bancário
 Local: 0001 Presidente da Câmara
 Banco: 104 CEF
 Adm: 01/01/2017 Dem:
 Faixa Salarial: 004.001.001 Presidente da CaNascimento: 27/02/1967
 Agência: 0379-0 Conta: 4213-8
 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:240-240
 Lotacao: 03-Presidente da Câmara
 03.01-Presidente da Câmara
 Situação Funcional: Ativo
 Lotacao:03.01

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
5	Subsídios	240,00	14.220,65	528	INSS	11,00	5.839,45
305	Deb.Financiamento Sigr	3/16	4.266,18	531	IRRF	27,50	13.388,73
	PROVENTOS:	14.220,65	0,00	DESCONTOS:	7.721,05	LIQUIDO:	6.499,60

Total 03.01-Presidente da Câmara
 Total Geral (1 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VMensal
5	Subsídios	240,00	14.220,65	528	INSS	11,00	5.839,45
305	Deb.Financiamento Sigr	3/16	4.266,18	531	IRRF	27,50	13.388,73
	PROVENTOS:	14.220,65	0,00	DESCONTOS:	7.721,05	LIQUIDO:	6.499,60

INSS.....	BASE INSS:	14.220,65	VALOR EMPRESA:	2.844,13
	VALOR SAT:	142,20	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	642,33		
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
IRRF	BASE IRRF FOLHA:	14.220,65	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00