



# 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 000573/2019	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 26/09/19	Vencimento 26/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.592.827,69	Valor do Empenho 67.486,34	Saldo Atual 2.525.341,35
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES COMMISSIONADOS DESTE LEGISLATIVO MES DE SETEMBRO/2019.	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		353,80

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	47.396,14
------------------	----------------------	-----------

<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 Gonzela</b> 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Total 02-01-Cargo Comissao

(11 funcionarios)

Cod. R Descricao	Compl.	VMensal	Cod. R Descricao	Compl.	VMensal
PROV 2 Vencimentos	2.640,00	67.200,00	305 Deb. Financiamento Sici	0,00	3.227,34
17 Ad. Tempo Servico	0,00	286,34	306 Deb. Financiamento Sici	0,00	2.470,07
DESC 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			
PROVENTOS: 67.486,34			DESCONTOS: 20.090,20		47.396,14
			VANTAGENS: 0,00		
			LIQUIDO:		

AFAP = 353,80

5.694,41

INSS.....	BASE INSS:	67.486,34	VALOR EMPRESA:	13.497,26	
	VALOR SAT:	674,86	OUTRAS ENTIDADES:	0,00	
	VALORES SEGURADOS:	6.334,64			
	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00	
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00	
	VALORES SEGURADOS:	0,00			
INSS 130 SALARIO .....	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00	
	BASE FGTS 130 SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00	
	BASE FGTS FOLHA:	0,00			
FGTS .....	BASE IRRF FOLHA:	67.486,34	VALOR IRRF:	0,00	
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00	
IRRF .....	BASE IRRF 130 SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00	