



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
000584/2019	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 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	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	2.338.176,66	226.570,03	2.111.606,63

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVOS NO MES DE SETEMBRO/2019.	226.570,03	226.570,03
		I.N.S.S a Repassar Retido de S Sul America Seguros de Vida e AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc Pensao Alimenticia _ Camara Mu		12.126,11 60,48 1.078,35 5.075,45

Local da Entrega **Valor Líquido** 151.085,96

<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). Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Jocielle Gonzela Contador CRC 061008/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e seis mil quinhentos e setenta reais e tres 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 000583/2019	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 26/09/19	Vencimento 26/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.355.864,43	Valor do Empenho 17.687,77	Saldo Atual 2.338.176,66
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO AO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO, MES 09/2019.	17.687,77	17.687,77
		SINDSPA - Sind Serv Munic Apuc		60,98
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		3.713,86
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		642,33
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		978,63

Local da Entrega	Valor Líquido	11.037,97
------------------	----------------------	-----------

<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 Gonzala 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 ____/____/____.



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 000582/2019	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 26/09/19	Vencimento 26/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.600.103,97	Saldo Anterior 2.377.678,52	Valor do Empenho 21.814,09	Saldo Atual 2.355.864,43
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO AO SERVIDOR JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS, MES DE SETEMBRO/2019.	21.814,09	21.814,09
		A.S.P.P. Associacao de Servico		32,00
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		4.952,87
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		642,33
		AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc		99,50

Local da Entrega	Valor Líquido	9.084,90
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos _____ Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	_____ Jociele Gonzela Contador CRC 061008/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e um mil oitocentos e quatorze reais e nove 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
000578/2019	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 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	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	2.384.120,39	6.441,87	2.377.678,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO EFETUADO A SERVIDORA EFETIVA SRa.LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA REF VENCIMENTO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	6.441,87	6.441,87
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		673,37
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		642,33

Local da Entrega	Valor Líquido	5.126,17
------------------	----------------------	----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 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
 Jociete Gonzela
 CRC 061008/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

1.438,05
188,76
16.108,16
1.176,84
14.053,10
47.555,18

0,00
0,00
0,00
0,00
269,00
582,50

FARMACIAS SAUDE
FARM.FORTE FARMA
Deb.Financiamento Sici
Deb.finanzeamento Sici
INSS
IRRF

299
300
305
306
528
531

1.756,73
2.155,86
846,91
1.968,42
1.880,85
513,54
773,27

30,00
30,00
30,00
30,00
30,00
30,00
30,00

FG-2 Chefe Secao Anais
FG-2 Chefe Sec. Comiss
FG-2 Chef.Sec.Contro.V
FG-1 Chefe da Divis. G
FG-1 Chef.Divisao Admi
FG-2 Chefe Secao de M
FG-2 Chefe Setor Copa

272.513,76
272.513,76

LIQUIDO: 176.335,00

DESCONTOS: 96.178,76

VANTAGENS:

INSS.....	BASE INSS: 270.136,94	VALOR EMPRESA: 54.027,38
	VALOR SAT: 2.701,34	OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALORES SEGURADOS:	14.053,10	

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: 100.998,26	VALOR FGTS: 8.079,86
	BASE FGTS 13o SLR.: 0,00	VALOR FGTS: 0,00

IRRF.....	BASE IRRF FOLHA: 265.061,49	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF FERIAS: 0,00	VALOR IRRF: 0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00	VALOR IRRF: 0,00

INSS = 14.053,10 IRRF = 47.555,18 AFAP = 2.156,48
 - 642,33 - 675,37 - 1.078,13
 - 642,33 - 4.952,87 1.078,35
 - 642,33 - 3.713,86
12.126,11 38.215,08

FAR. SAUDE - 1.438,05
 - 498,04
940,01

272.513,76
 - 6.441,77
 - 17.687,77
 - 21.814,09
226.570,03

Sicredi - 17.285,00
 - 6.504,45
10.780,55