



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
000147/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00003
 Conta 18445

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/04/20	23/04/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	1.435.765,60	61.096,91	1.374.668,69

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE ABRIL DE 2020.	61.096,91	61.096,91

Local da Entrega	Valor Líquido	61.096,91
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conformes, 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 Contadora
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e um mil e noventa e seis reais e noventa e um 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000147 /2020	23.04.20	01	31	001	2107	3190130200	0001	61.096,91

Dados da Liquidação

Número:	5610	Data:	23.04.20	Valor:	61.096,91
Deduções					Valor
Valor Liquido					61.096,91

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
61.096,91	61.096,91	61.096,91	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.04.2020

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa sessenta e um mil e noventa e seis reais e nove

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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
000148/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00003
 Conta 18593

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade


Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/04/20	23/04/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	1.374.668,69	48.275,55	1.326.393,14


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE ABRIL DE 2020.	48.275,55	48.275,55

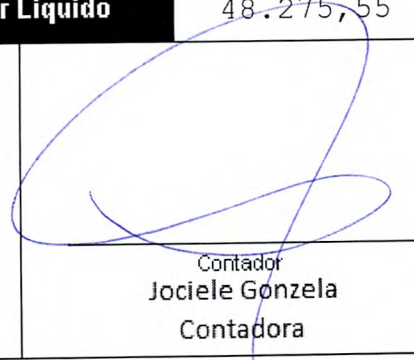
Local da Entrega **Valor Líquido** 48.275,55

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Dajane Angotti
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).


 Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente


 Contador
Jociete Gonzela
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e oito mil duzentos e setenta e cinco reais e cinquenta e cinco centav) 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000148 /2020	23.04.20	01	31	001	2107	3190131000	0001	48.275,55

Dados da Liquidação

Número:	5624	Data:	23.04.20	Valor:	48.275,55
---------	------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	48.275,55

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
48.275,55	48.275,55	48.275,55	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 23.04.2020

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa quarenta e oito mil duzentos e setenta e cinco

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000062/2020

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04375

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/20

Vencimento

23/04/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

34.161,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO RECOLHIMENTO NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE ABRIL/2020.	34.161,01	34.161,01
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.161,01

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).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro mil cento e sessenta e um reais e um centavo*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

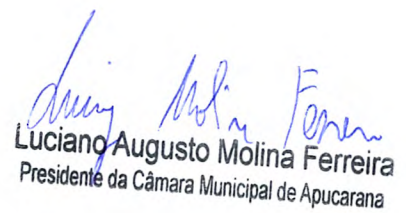
**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
858500014356 334702702408 278299815004 010020200495	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	143.533,47
Identificação da operação:	INSS
Data de débito:	28/04/2020
Data/hora da operação:	28/04/2020 18:02:16
Código da operação:	00333486
Chave de segurança:	UXRPEL956SX2X190

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana