



CÂMARA MUNICIPAL DE MARUMBI

Rua Vereador João Fuzetti, 818 - Centro - Fone: (43) 3441-1398 - CEP: 86.910-000

CNPJ (MF): 77.924.025/0001-06

MARUMBI/PR

NOTA DE EMPENHO

Empenho

Número **000010** Tipo ORDINARIO

Data de Emissão
04/01/2016



000032016000010

Credor - Razão Social/Fornecedor

00041 - FOLHA PAGAMENTO SERVIDOR EFETIVO

Cidade...: _____ Fone...: _____ CPNJ/CPF _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Dotação

Órgão...: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade...: 01.001 - LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional...: 01.031.0001-2.001.000 - Manutenção das Atividades Legislativas
Despesa...: 3.1.90.11.00.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Desdobram...: 3.1.90.11.01.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETIVO
Fonte...: 00001 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)
Cód. Red...: **00001**

Licitação

Tipo Licitação	
Nro. Licitação	/0
Homologação	
Nº Contrato	
ID SIM-AM	/0
ID Bem/Obrig	

Valores	Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	355.455,00	333.617,89	9.816,41	323.801,48

Especificação

IT	QT	UD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	IMPORTÂNCIA EMPENHADA REF. SALÁRIO SERVIDOR EFETIVO MÊS 01/2016	9.816,41	9.816,41
			Retenção Extra: 3652 - 2188101020500000000 - INSS SERVIDORES EFETIVOS		-1.005,28
			Retenção Extra: 3599 - 2188101040100000000 - IRRF SERVIDORES ATIVOS		-17,20
Valor Líquido					8.793,93

Empenhado por

ELIANA MASSARENTE MAEDA
Contadora

Autorizo a despesa acima discriminada
MARUMBI/PR em 4 de janeiro de 2016

APARECIDO BARBOZA
Presidente

Conferido sob aspectos contábeis

ELIANA MASSARENTE MAEDA
Contadora

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho

MARUMBI/PR em ____/____/____

OLINDO CIVIDINI FILHO
Primeiro Secretário

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação, em moeda corrente do País.

MARUMBI/PR em ____/____/____

Dados do Pagamento

Banco _____ Conta _____

Cheque _____ Data ____/____/____

FOLHA PAGAMENTO SERVIDOR EFETIVO
CNPJ nº