

**CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO**

CNPJ: 13.612.270/0001-03

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Empenho: <b>00002/2019</b>			Parcela: <b>012</b>		
Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
<b>Normal ( )</b>	<b>Global ( X )</b>	<b>Por Estimativa ( )</b>	<b>Orçamentário ( X )</b>	<b>Especial ( )</b>	<b>Extraordinário ( )</b>
Unidade Orçamentária: <b>000101 - CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SIMÕES FILHO</b>					
Função: <b>01 - Legislativa</b>					
Sub-Função: <b>031 - Ação Legislativa</b>					
Programa: <b>001 - A DEFINIR</b>					
Atividade/Projeto: <b>2.001 - GESTÃO DAS AÇÕES DAS ATIVIDADES DA CÂMARA</b>					
Elemento da Despesa: <b>3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil</b>					
Sub-Elemento: <b>31901100-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA)</b>					
Fonte de Recursos: <b>0.1.00.00000 - RECURSOS ORDINÁRIOS</b>					
Processo/Adm.					
Dispensa					
Motivo:					
Saldo da Dotação					
<b>Saldo Anterior:</b>	<b>9.500.000,00</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>Saldo Atual:</b>	<b>5.500.000,00</b>
Credor(a)					
Nome: <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO</b>					
Endereço: <b>PRAÇA DA BÍBLIA, S/Nº</b>					
Cidade: <b>SIMÕES FILHO</b>			Estado: <b>BA</b>		
CNPJ/CPF: <b>13.612.270/0001-03</b>			Código: <b>000159</b>		
Banco:		Agência:		Conta:	
Histórico					
<b>PAGAMENTO DE FOLHA FOLHA DE PAGAMENTO ASSESSOR. REF. JUNHO/19.</b>					
Dados do Empenho					
<b>Saldo Anterior:</b>	<b>2.020.588,27</b>	<b>Valor:</b>	<b>314.446,66</b>	<b>Saldo Atual:</b>	<b>1.706.141,61</b>
Dados da Liquidação					
<b>Valor Bruto:</b>	<b>314.446,66</b>	<b>Valor Retido:</b>	<b>115.709,29</b>	<b>Valor Líquido:</b>	<b>198.737,37</b>
Retenções					
<b>Conta Contábil</b>					<b>R\$ Retido</b>
2.1.8.8.1.01.02.00.01.00 - INSS - Retenções s/ Remuneração de Servidores					50.830,35
2.1.8.8.1.01.04.00.01.00 - IRRF s/ os Rendimentos do Trabalho					16.190,57
2.1.8.8.1.01.10.00.01.00 - Pensão Alimentícia Judicial (f)					299,11
2.1.8.8.1.01.11.00.02.00 - Odonto S.A (f)					234,63
2.1.8.8.1.01.11.00.09.00 - Plano Odont FAUCHARD					494,86
2.1.8.8.1.01.15.00.07.00 - Banco Bradesco - Empréstimos Consignados (f)					47.402,13
2.1.8.8.1.01.17.00.01.00 - Ticket Vale Refeição (f)					257,64
Nota de Liquidação					
DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO		
<b>EM: 17/06/2019</b>			<b>EM: 17/06/2019</b>		
_____ <b>LEONARDO DE OLIVEIRA SILVA</b> COORDENADOR FINANCEIRO			_____ <b>MARIA DE FÁTIMA S G PATTAS</b> TEC.CONTABILIDADE		