

**CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO**

CNPJ: 13.612.270/0001-03

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Empenho: 00002/2019			Parcela: 011		
Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Normal ()	Global (X)	Por Estimativa ()	Orçamentário (X)	Especial ()	Extraordinário ()
Unidade Orçamentária: 000101 - CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SIMÕES FILHO					
Função: 01 - Legislativa					
Sub-Função: 031 - Ação Legislativa					
Programa: 001 - A DEFINIR					
Atividade/Projeto: 2.001 - GESTÃO DAS AÇÕES DAS ATIVIDADES DA CÂMARA					
Elemento da Despesa: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil					
Sub-Elemento: 31901100-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA)					
Fonte de Recursos: 0.1.00.00000 - RECURSOS ORDINÁRIOS					
Processo/Adm.					
Dispensa					
Motivo:					
Saldo da Dotação					
Saldo Anterior:	9.500.000,00	Valor do Empenho:	4.000.000,00	Saldo Atual:	5.500.000,00
Credor(a)					
Nome: CÂMARA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO					
Endereço: PRAÇA DA BÍBLIA, S/Nº					
Cidade: SIMÕES FILHO					
Estado: BA					
CNPJ/CPF: 13.612.270/0001-03					
Código: 000159					
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____					
Histórico					
PAGAMENTO DE FOLHA FOLHA DE PAGAMENTO DE ESTATUTÁRIO. REF. JUNHO/19.					
Dados do Empenho					
Saldo Anterior:	2.086.700,31	Valor:	66.112,04	Saldo Atual:	2.020.588,27
Dados da Liquidação					
Valor Bruto:	66.112,04	Valor Retido:	30.821,46	Valor Líquido:	35.290,58
Retenções					
Conta Contábil					R\$ Retido
2.1.8.8.1.01.02.00.01.00 - INSS - Retenções s/ Remuneração de Servidores					7.263,81
2.1.8.8.1.01.04.00.01.00 - IRRF s/ os Rendimentos do Trabalho					4.465,74
2.1.8.8.1.01.11.00.02.00 - Odonto S.A (f)					684,00
2.1.8.8.1.01.11.00.06.00 - Golden Cross (f)					2.097,44
2.1.8.8.1.01.11.00.09.00 - Plano Odont FAUCHARD					65,50
2.1.8.8.1.01.15.00.01.00 - Caixa Econômica Federal - Empréstimos Consignados (f)					3.939,70
2.1.8.8.1.01.15.00.07.00 - Banco Bradesco - Empréstimos Consignados (f)					10.802,22
2.1.8.8.1.01.17.00.01.00 - Ticket Vale Refeição (f)					126,56
2.1.8.8.1.01.99.00.01.00 - Rede MED (f)					1.376,49
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		
EM: 17/06/2019			EM: 17/06/2019		
_____ LEONARDO DE OLIVEIRA SILVA COORDENADOR FINANCEIRO			_____ MARIA DE FÁTIMA S G PATTAS TEC.CONTABILIDADE		