



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 000007/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00197
 Desdobramento 3190949901 INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHIST | Conta 17684
 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 22/01/19	Vencimento 31/01/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 350.000,00	Saldo Anterior 350.000,00	Valor do Empenho 45.672,59	Saldo Atual 304.327,41
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF EXONERACOES DE SERVIDORES COMISSIONADOS/GAP EFETUADAS NESTA DATA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. (SERVIDORES: ADRIANO CARLOS DE OLIVEIRA, FABRICIO CALDARDO GLADE, JOAO CARLOS MORAIS, RONALDO APARECIDO DE ABREU E ZILDA TEODORO MARQUES) Sicred Agroempresarial - Camar I.R.R.F. a Repassar de Servido I.N.S.S a Repassar Retido de S AFAP Assoc Func Pub Munic Apuc	45.672,59	45.672,59
				1.255,33
				98,68
				1.017,74
				35,00

Local da Entrega	Valor Líquido	43.265,84
------------------	----------------------	-----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e cinco mil seiscentos e **** setenta e dois reais e cinquenta e nove c) 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

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000007/2019	22.01.19	01	31	001	21073190949901		0001	45.672,59

Dados da Liquidação

Número:	350	Data:	22.01.2019	Valor:	45.672,59
---------	-----	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
AFAP Assoc Func Pub Munic Apucarana I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos Sicred Agroempresarial - Camara Municipa	
Valor Liquidado	43.265,84

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
45.672,59	45.672,59	45.672,59	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	31.01.2019
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Luciane
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Total Débitos (5 funcionários)				VMensal	Compl.	VMensal
Cod. R	Descrição	Cod. R	Descrição	VMensal	Compl.	VMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	285	A.F.A.P.	35,00	0,00	35,00
518	Ferias Vencidas 1/3	306	Deb.financiamento Sici	1.255,33	0,00	1.255,33
519	Ferias Proporcionais	528	INSS	1.017,74	47,00	1.017,74
520	Ferias Vencidas	530	IRRF (Ferias)	29,12	7,50	29,12
558	Saldo Salario	531	IRRF	69,56	15,00	69,56
PROVENTOS:	45.672,59	DESCONTO	2.406,75			43.265,84
		LIQUIDO:				

COMISSÃO

Total Geral (5 funcionários)				VMensal	Compl.	VMensal
Cod. R	Descrição	Cod. R	Descrição	VMensal	Compl.	VMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	285	A.F.A.P.	35,00	0,00	35,00
518	Ferias Vencidas 1/3	306	Deb.financiamento Sici	1.255,33	0,00	1.255,33
519	Ferias Proporcionais	528	INSS	1.017,74	47,00	1.017,74
520	Ferias Vencidas	530	IRRF (Ferias)	29,12	7,50	29,12
558	Saldo Salario	531	IRRF	69,56	15,00	69,56
PROVENTOS:	45.672,59	DESCONTO	2.406,75			43.265,84
		LIQUIDO:				

98,68