



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 000008/2019 | 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)

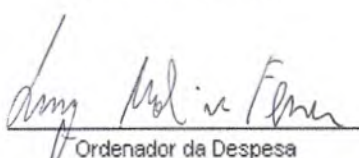
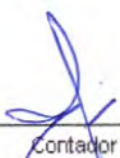
Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO
 Endereço
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Fone 420-7000 | Cidade

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/01/19 | Vencimento 31/01/19 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 350.000,00 | Saldo Anterior 304.327,41 | Valor do Empenho 4.462,61 | Saldo Atual 299.864,80 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| 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: GABRIELA COGO BETTELI LOPES E PRISCILA HELENNE DE ASSIS) | 4.462,61 | 4.462,61 |
| I.N.S.S a Repassar Retido de S | | | | 10,22 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 4.452,39 |
|------------------|----------------------|----------|

| | | |
|---|---|---|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | 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 (quatro mil quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

| | |
|---------------------|--|
| Data ____/____/____ | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | 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 |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|-----------|------------|-------|----------------|
| 000008/2019 | 22.01.19 | 01 | 31 | 001 | 21073 | 3190949901 | 0001 | 4.462,61 |

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|--|-----|-------|------------|--------------|----------|
| Número: | 393 | Data: | 22.01.2019 | Valor: | 4.462,61 |
| INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHISTAS - EXONERACOES | | | | | |
| Deduções | | | | Valor | |
| I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores | | | | | |
| Valor Liquido | | | | 4.452,39 | |

Controle

| Valor Empenho | Despesa Liquidada | Esta Liquidação | Saldo a Liquidar |
|---------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 4.462,61 | 4.462,61 | 4.462,61 | 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 Demitidos | | (2 funcionarios) | | | | | |
|----------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|--------------|----------|--|--|
| Cod. R Descricao | Compl. | VMensal | Cod. R Descricao | Compl. | VMensal | | |
| PROV 517 Férias Proporcionalis I | 0,00 | 1.083,69 | DESC 528 INSS | 16,00 | 10,22 | | |
| 519 Férias Proporcionalis | 0,00 | 3.251,08 | | | | | |
| 558 Saldo Salario | 0,00 | 127,84 | | | | | |
| PROVENTOS: | | VANTAGENS: 0,00 | DESCONTO 10,22 | LIQUIDO: | 4.452,39 | | |
| Total Geral | | (2 funcionarios) GPA | | | | | |
| Cod. R Descricao | Compl. | VMensal | Cod. R Descricao | Compl. | VMensal | | |
| PROV 517 Férias Proporcionalis I | 0,00 | 1.083,69 | DESC 528 INSS | <u>16,00</u> | 10,22 | | |
| 519 Férias Proporcionalis | 0,00 | 3.251,08 | | | | | |
| 558 Saldo Salario | 0,00 | 127,84 | | | | | |
| PROVENTOS: | | VANTAGENS: 0,00 | DESCONTO 10,22 | LIQUIDO: | 4.452,39 | | |