



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 000019/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Dotação 01.031.0001.2.107.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00004

Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00029

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.

CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00

Fone 420-7000

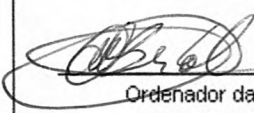

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/01/18	Vencimento 17/01/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 400.000,00	Valor do Empenho 2.211,63	Saldo Atual 397.788,37
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF EXONERACAO DO SERVIDOR MARCIO ADRIANO ALVES DA SILVA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2.211,63	2.211,63
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE PENSAO ALIMENTICIA		12,34 473,19

Local da Entrega	Valor Líquido	1.726,10
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e onze reais e sessenta e tres centavos*****) 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

CREDOR

78.299.815/0001-00 FOLHA DE PAGAMENTO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000019/2018	17.01.18	01	31	001	21073	190940100	0001	2.211,63

Dados da Liquidação

Número: 419	Data: 17.01.2018	Valor: 2.211,63
INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS - EXONERACAO SERVIDOR MARCIO ADRIANO ALVES DA SILVA/MORANGO		

Deduções	Valor
PENSAO ALIMENTICIA I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES	
Valor Liquidado	1.726,10

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.211,63	2.211,63	2.211,63	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	17.01.2018
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

300343-4/1 Marcio Adriano Alves da Silva Adm: 09/01/2017 Dem: 04/01/2018 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:024-240
 Cargo/Funcao: 0064 Assessor G. Leg. 1a Secre Faixa Salarial: 002.009.005 Assessor de Gab.Nascimento: 22/10/1976
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Agencia: 0379-0 Conta: 71058-0
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	DESC 260	Pensao Alimenticia	9/44	0,00	473,19
519	Ferias Proporcionalis	30 Dias	0,00	528	INSS	8,00	154,30	12,34
558	Saldo Salario	3 Dias	0,00					
PROVENTOS:			2.211,63	DESCONTOS:			485,53	
				LIQUIDO:				1.726,10

* EXONERACAO