



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 000219/2020	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 00004
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 20633
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00411 LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA
 Endereço RUA MUNHOZ DA ROCHA 1650 EDIF BELLE VILL
 CNPJ/CPF 576.043.639-20 | Fone 3423-4949 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/07/20	Vencimento 23/07/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 612.501,40	Saldo Anterior 295.102,65	Valor do Empenho 7.587,08	Saldo Atual 287.515,57
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO DA SERVIDORA EM 14/07/2020, CONFORME DEMONSTRATIVO DO RH, EM ANEXO.	7.587,08	7.587,08
		I.R.R.F. a Repassar de Servido		50,85
		I.N.S.S a Repassar Retido de S		263,13

Local da Entrega	Valor Líquido	7.273,10
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Luciano Augusto Molina Ferreira Ordenador da Despesa Presidente	 Jociete Gonzela Contador Contadora
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil quinhentos e oitenta e sete reais e oito 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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

576.043.639-20 LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA
RUA MUNHOZ DA ROCHA 1650 EDIF BELLE VI

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000219 /2020	23.07.20	01	31	001	2107	3190940100	0001	7.587,08

Dados da Liquidação

Número:	8706	Data:	23.07.20	Valor:	7.587,08
---------	------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores	000000000263
I.R.R.F. a Repassar de Servidores Ativos	000000000051
Valor Liquido	7.273,10

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
7.587,08	7.587,08	7.587,08	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	23.07.2020
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	Leila Tiyomi Hirakuri
----------------	-----------------------

RECIBO

Declaro que recebi a importa sete mil duzentos e setenta e tres reais e dez

Apucarana, ___/___/___

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 152

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido	
2020	000219	0	Ordinario	4 319094	7.587,08	313,98	7.273,10

Total a Pagar: 7.273,10

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 7.273,10 sete mil duzentos e setenta e tres reais e dez centavos*

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...

LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA

Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Data ____/____/____ Credor _____