



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 000772/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130100 FGTS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00014
 Conta 00015

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 30/09/15 | Vencimento 07/10/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.130.000,00 | Saldo Anterior 557.673,56 | Valor do Empenho 2.104,89 | Saldo Atual 555.568,67 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE FGTS DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF GUIA GFIP SEFIP 8.40 ANEXA. | 2104,89 | 2.104,89 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.104,89 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Delaine Araujo</u> nome: <u>JESSICA DELAINE ARAUJO</u> Data: <u>30/09/15</u> cargo: | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>30/09/15</u> <u>João Paulo de Araujo</u> PRESIDENTE | Data: <u>30/09/15</u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 030800 PR |
|--|---|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil cento e quatro reais e ***** oitenta e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 30/09/15 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 30/09/15



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

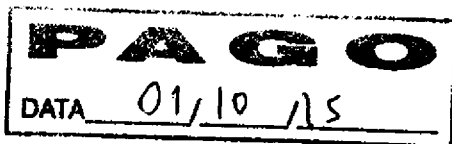
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/09/2015 - 15:25:10

| | | | | |
|-------------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | 02-DDD/TELEFONE | |
| CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | (0043)34207000 | |
| 03-PPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 582 | 1 | 26.311,16 | 2 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 78.299.815/0001-00 | 09/2015 | 07/10/2015 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER | |
| 2.104,89 | | 0,00 | 2.104,89 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2015



858000000216 048901791517 007585050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037901102015074754001689

2.104,89RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 30 de setembro de 2015.

Ofício Ts 84-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.104,89, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

104/0379-4

RENT. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.239.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000177/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03923
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço CENTRO S/N CENTRO
CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone _____ Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 23/09/15 | Vencimento 30/09/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|--------------|----------------|----------------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 242,61 | Saldo Atual |
|--------------|----------------|----------------------------|-------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORA COMMISSIONADA SIMONE CRISTINA COSTA PAVAO EXONERADA EM 23/09/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 242,61 | 242,61 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 242,61 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>TESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Afonso Deco de Araujo</u> Presidente Despesa | Data: ___/___/___ <u>Luciano Gossa</u> CRC 03090210-PR |
|--|---|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quarenta e dois reais e *** sessenta e um 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

Documento Extra

Número do Documento

000154/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

15/09/15

Vencimento

30/09/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

243,58

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE SERVIDORES COMISSIONADOS ESTELA MARIS RIBEIRO E HUMBERTO FONSECA COSTA EXONERADOS EM 15/09/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO. | 243,58 | 243,58 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

243,58

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Jessica Deiane Argotti
RESPOSTA

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luiz Carlos
CRC 035810 PR

Data ___/___/___

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quarenta e tres reais e *** cinquenta 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

Documento Extra

Número do Documento

000176/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/09/15

Vencimento

30/09/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

22.906,09

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES - CONSIGNACAO INSS RELATIVA AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO. | 22906,09 | 22.906,09 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

22.906,09

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Jessiel Deiane Agosti
TESOUREIRO

José Almir Deco de Araujo
PRESIDENTE
da Despesa

Luciane de Souza
CRC 030020 PR

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e dois mil novecentos e seis *** reais e nove centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____
Data ___/___/___

| Matric/Contr. | Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|----------------------------------|-------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 01-Servidores Efetivos | | | | | | | |
| 01.01-Servidores Efetivos | | | | | | | |
| 100014-4/01 | Ivan Lucio Garcia | 12/08/1987 | 01 | 01 | 19.276,69 | 0,00 | 513,01 |
| 100004-7/01 | Jose Carlos Sabino da Silva | 07/24/1981 | 01 | 01 | 17.696,55 | 0,00 | 513,01 |
| 100000-3/01 | Josefa Favar | 24/01/1971 | 01 | 01 | 8.614,61 | 0,00 | 513,01 |
| 100003-9/01 | Julio Cesar Ravazza Santos | 18/04/1988 | 01 | 01 | 16.231,83 | 0,00 | 513,01 |
| 100010-1/01 | Jaime Ediva Champac | 08/07/1988 | 01 | 01 | 14.031,47 | 0,00 | 513,01 |
| 100034-0/01 | Allison Tiago Belluser | 01/04/2013 | 01 | 00 | 3.266,02 | 0,00 | 359,26 |
| 100037-8/01 | Ana Pereira do Nascimento | 01/08/2012 | 21 | 01 | 1.372,04 | 0,00 | 109,76 |
| 300266-7/01 | Bruna Grazielle Galvan | 17/10/2012 | 21 | 05 | 3.192,60 | 0,00 | 351,18 |
| 100031-4/01 | Fabio Andrei Juliani Verolla | 01/08/2012 | 21 | 00 | 1.403,67 | 0,00 | 126,33 |
| 100032-2/01 | Jessica Daiane Angotti | 01/08/2012 | 21 | 05 | 6.989,34 | 0,00 | 513,01 |
| 100027-6/01 | Jessica Fernanda Dubas | 19/07/2012 | 21 | 01 | 6.304,42 | 0,00 | 513,01 |
| 300020-8/01 | Jose Marcelo Souza da Silva | 26/11/1999 | 21 | 01 | 9.102,01 | 0,00 | 513,01 |
| 100040-3/01 | Josivaldo Ferreira da Silva | 11/03/2014 | 21 | 05 | 1.105,79 | 0,00 | 88,46 |
| 100033-0/01 | Luciana Paes Landim da Silva | 01/08/2012 | 21 | 05 | 1.670,45 | 0,00 | 150,34 |
| 100023-3/01 | Luciane Maria Bagatim Bossa | 02/07/2012 | 21 | 05 | 10.552,18 | 0,00 | 513,01 |
| 100034-9/01 | Marcos Kuniczki | 01/08/2012 | 21 | 00 | 2.241,96 | 0,00 | 201,77 |
| 100024-1/01 | Marilza Bossa Wszolek | 02/07/2012 | 21 | 05 | 4.141,89 | 0,00 | 455,60 |
| 100035-7/01 | Mayara A. R. de Lima Oliveira | 01/08/2012 | 21 | 05 | 2.004,54 | 0,00 | 180,40 |
| 100030-0/01 | Neide Maria Moresco Pagani | 02/07/2012 | 21 | 05 | 4.141,89 | 0,00 | 455,60 |
| 400012-4/01 | Petronio Cardoso | 16/11/1989 | 21 | 05 | 10.672,47 | 0,00 | 513,01 |
| 100036-5/01 | Rafael Belian dos Santos | 01/08/2012 | 21 | 05 | 5.788,08 | 0,00 | 513,01 |
| 100037-3/01 | Rodrigo Sartini Braga | 01/08/2012 | 21 | 05 | 6.057,42 | 0,00 | 513,01 |
| 300018-6/01 | Wilson Roberto Penharbel | 26/11/1999 | 21 | 05 | 12.249,43 | 0,00 | 513,01 |

TOTAL LOTACAO:

| | |
|---|------------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 168.157,35 |
| BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| SEGURO | |
| EMPREGADOS..... | 9.147,83 |
| CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 33.631,55 |
| CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 1.681,66 |
| RAT - AGENTES NOCIVOS..... | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES..... | |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER..... | 44.461,04 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 23 |



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 000774/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMMISSIONADOS NAO DET Conta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone _____ Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 30/09/15 | Vencimento 20/10/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.130.000,00 | Saldo Anterior 520.255,46 | Valor do Empenho 9.739,45 | Saldo Atual 510.516,01 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF GUIA GPS ANEXA. | 9739,45 | 9.739,45 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 9.739,45 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica D'Amorim Angotti</u> nome: <u>Jessica D'Amorim Angotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>TESOUREIRO</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>João Anton Deco de Araujo</u> Responsável da Despesa | Data: ___/___/___ <u>Luciano de Souza</u> CRC 0000000 PR |
|--|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil setecentos e trinta e nove ** reais e quarenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

| | |
|-------------------|--|
| Data: ___/___/___ | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data: ___/___/___ |

| Matrícula/Contr. Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 02.01-Cargo Comissao | | | | | | |
| 01.01-Cargo Comissao | | | | | | |
| 300276-4/01 Alessandro E. Correia de Souza | 02/01/2013 | 20 | 05 | 2.600,10 | 0,00 | 286,01 |
| 300273-0/01 Alessandro Garcia Fernandes | 02/01/2013 | 20 | 01 | 7.906,28 | 0,00 | 513,01 |
| 300275-6/01 Anderson Vargas | 02/01/2013 | 20 | 05 | 2.600,10 | 0,00 | 286,01 |
| 300390-0/02 Anivaldo R. Da Silva Filho | 05/01/2015 | 20 | 05 | 7.906,28 | 0,00 | 513,01 |
| 400025-0/01 Dair Brumati | 01/06/2015 | 20 | 05 | 4.622,40 | 0,00 | 509,46 |
| 300010-8/00 Marcio Jose de Almeida | 02/01/2013 | 20 | 05 | 6.009,12 | 0,00 | 513,01 |
| 300197-0/02 Oinaldo Afonso de Fidalgo | 02/01/2013 | 20 | 01 | 2.600,10 | 0,00 | 286,01 |
| 300315-9/01 Vanessa Tayara Barros Gomes | 09/06/2015 | 20 | 05 | 2.600,10 | 0,00 | 286,01 |
| 400023-4/02 Vângila M. Da Silva Fernandes | 01/06/2015 | 20 | 05 | 3.466,80 | 0,00 | 381,34 |
| 300302-7/01 Wagner Orlando | 10/04/2014 | 20 | 05 | 2.600,10 | 0,00 | 286,01 |
| 300291-8/02 William Marques de Oliveira | 14/11/2013 | 20 | 05 | 3.466,80 | 0,00 | 381,34 |

TOTAL LOTACAO:

| | |
|--|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 46.378,18 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS..... | 4.240,22 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 9.275,64 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 463,81 |
| RAT - AGENTES NOCIVOS..... | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES..... | |
| (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER..... | 13.979,67 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 11 |



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 000775/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET Conta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

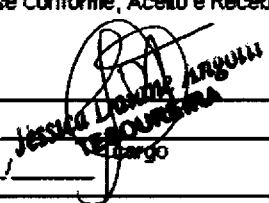
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone _____ Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 30/09/15 | Vencimento 20/10/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.130.000,00 | Saldo Anterior 510.516,01 | Valor do Empenho 10.308,76 | Saldo Atual 500.207,25 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF GUIA GPS ANEXA. | 10308,76 | 10.308,76 |

Local da Entrega _____ **Valor Líquido** 10.308,76

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____  | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____ _____ José Antônio de Araujo Presidente | Data: ____/____/____ _____ LUCIANA DISSA CRC 0204010 PR |
|--|---|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dez mil trezentos e oito reais e ***** setenta e seis centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ____/____/____

| Matrícula/Contr. Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 05-Grupo de Apoio Parlamentar | | | | | | |
| 05.01-Grupo de Apoio Parlamentar | | | | | | |
| 300278-0/01 Alcir Leite Penteado | 02/01/2013 | 20 | 05 | 6.009,12 | 0,00 | 513,01 |
| 300281-0/01 Ana Paula Ferreira | 23/01/2013 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300306-0/01 Brunna Rafaela dos Santos | 17/09/2014 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300309-4/01 Bruno Rauptman Ricas | 02/02/2015 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300313-2/01 Carlos Eduardo Macedo | 06/02/2015 | 20 | 05 | 4.632,40 | 0,00 | 508,46 |
| 300314-8/01 Carlos Roberto Reis Junior | 01/11/2014 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300314-5/01 Devail de Souza Franco | 23/01/2013 | 20 | 01 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300311-6/01 Edeson Luiz Martins | 02/02/2015 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300285-3/01 Edilene S. C. Da Silva Lima | 21/01/2013 | 20 | 01 | 1.386,72 | 0,00 | 110,93 |
| 300307-8/01 Edilmara Zago Canesin | 01/11/2014 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300299-3/02 Enaim Gomes da Silva Carvalho | 06/02/2015 | 20 | 05 | 1.386,72 | 0,00 | 110,93 |
| 300312-4/01 Estela Maris Ribeiro | 06/02/2015 | 20 | 05 | 369,80 | 808,92 | 94,29 |
| 300226-8/10 Fabricio Caldardo Glade | 17/04/2014 | 20 | 05 | 6.009,12 | 0,00 | 513,01 |
| 300286-1/02 Geremias Avilar Pereira | 14/11/2013 | 20 | 05 | 1.386,72 | 0,00 | 110,93 |
| 300310-8/01 Humberto Fanseca Costa | 02/02/2015 | 20 | 05 | 720,33 | 1.145,97 | 149,29 |
| 300263-5/01 Joao Carlos Morais | 14/05/2014 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300289-6/01 Marcela de Paula | 01/02/2013 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300299-8/03 Maria Aparecida Bovo | 23/01/2013 | 20 | 00 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300318-7/01 Sebastiao Aparecido de Simoni | 01/09/2015 | 20 | 05 | 1.964,52 | 0,00 | 176,80 |
| 300290-0/01 Simone Cristina da Costa Favao | 01/02/2013 | 20 | 05 | 1.375,18 | 1.473,39 | 242,61 |
| 300217-5/01 Valdecir Elves de Souza | 14/09/2015 | 20 | 05 | 785,82 | 0,00 | 62,76 |

TOTAL LOTACAO:

| | |
|---|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 49.089,93 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS..... | 4.361,12 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 9.817,91 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 490,85 |
| RAT - AGENCIAS NOCIVOS..... | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES..... | |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER..... | 14.669,88 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 21 |



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 000776/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Corte 00014
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES Corte 00018
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40 Fone _____ Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 30/09/15 | Vencimento 20/10/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.130.000,00 | Saldo Anterior 500.207,25 | Valor do Empenho 16.782,52 | Saldo Atual 483.424,73 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF GUIA GPS ANEXA. | 16782,52 | 16.782,52 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 16.782,52 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>José Antônio Deco de Araujo</u> nome: <u>José Antônio Deco de Araujo</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>Presidente</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Antônio Deco de Araujo</u> PRESIDENTE | Data: ___/___/___ <u>Laércio Bossa</u> CRC 020320 PR |
|---|---|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezesseis mil setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta e dois centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data: ___/___/___

| Matr./Contr. Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|--|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 04-Vereadores | | | | | | |
| 04.01-Vereadores | | | | | | |
| 400001-3/03 Alcides Ramos Junior | 12/02/2014 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400003-0/02 Antonio Ananias | 01/01/2013 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400017-3/01 Aurita Ferreira Bertoli | 01/01/2013 | 19 | 01 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400024-8/02 Gilberto Cordeiro de Lima | 01/01/2013 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400014-8/01 Jose Eduardo Antoniassi | 01/01/2013 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400018-8/01 Luciano A. Molina Ferreira | 01/01/2013 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400020-0/01 Luiz Cordeiro Magalhaes Filho | 01/01/2013 | 19 | 00 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400007-2/03 Mauro Bertoli | 01/01/2013 | 19 | 05 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400022-0/01 Paulo Cesar de Oliveira Farias | 21/02/2013 | 19 | 05 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |
| 400011-0/03 Telma Elizabeth Lemos Reis | 01/01/2013 | 19 | 05 | 7.991,71 | 0,00 | 513,01 |

TOTAL LOTACAO:

| | |
|---|-----------|
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 79.917,10 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| ----- | |
| SEGURO | |
| EMPREGADOS..... | 5.130,10 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| ----- | |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 15.983,41 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 799,11 |
| RAT - AGENTES NOCIVOS..... | 0,00 |
| ----- | |
| OUTRAS ENTIDADES..... | 0,00 |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| ----- | |
| TOTAL A RECOLHER..... | 21.912,62 |
| ----- | |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 10 |



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 000777/2015 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00017
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Fone
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Cidade LONDRINA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 30/09/15 | Vencimento 20/10/15 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 1.130.000,00 | Saldo Anterior 483.424,73 | Valor do Empenho 2.517,38 | Saldo Atual 480.907,35 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF GUIA GPS ANEXA. | 2517,38 | 2.517,38 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.517,38 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>Jessica Daine Angotti</u> nome: <u>TELEFONEIA</u> Data: _____ cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <u>Jose Alton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE Ordenador da Despesa | Data: ____/____/____ <u>Luciana de Souza</u> CRC 030802/O PR |
|---|---|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil quinhentos e dezessete reais e trinta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

| | |
|----------------------|--|
| Data: ____/____/____ | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data: ____/____/____ |

| Matric/Contr. Nome | Data Adm. | Cat.Trab. | Ag.Nocivo | Base Calculo | Base Calculo 13o | Contrib. Segurado |
|---|------------|-----------|-----------|--------------|------------------|-------------------|
| 03-Presidente da Camara 01.01-Presidente da Camara | | | | | | |
| 430096-4703 Jose Ailton de Araujo | 01/01/2013 | 19 | 05 | 11.987,58 | 0,00 | 513,01 |

| | |
|---|-----------|
| TOTAL LOTACAO: | |
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 11.987,58 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS..... | 513,01 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 2.397,51 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 119,87 |
| RAT - AGENTES NOCIIVOS..... | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES..... | |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER..... | 3.030,39 |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 1 |

| | |
|---|------------|
| ----- | |
| TOTAL GERAL: | |
| ----- | |
| BASE CALCULO EMPREGADOS..... | 355.530,14 |
| BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... | 0,00 |
| ----- | |
| SEGURADO | |
| EMPREGADOS..... | 23.392,28 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| ----- | |
| EMPRESA | |
| EMPREGADOS..... | 71.106,02 |
| CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... | 0,00 |
| RAT..... | 3.555,30 |
| RAT - AGENTES NOCTURNOS..... | 0,00 |
| ----- | |
| OUTRAS ENTIDADES..... | 0,00 |
| (-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE..... | 0,00 |
| ----- | |
| TOTAL A RECOLHER..... | 98.053,60 |
| ----- | |
| TOTAL DE FUNCIONARIOS..... | 66 |
| ----- | |

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 30/09/2015 HORA: 15:25:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
 CENTRO 86800-235
 APUCARANA PR
 (0043) 34207000

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 98.053,60

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 98.053,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900009805 536002702404 278299815004 010020150994

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.34.0 DATA: 30/09/2015 HORA: 15:25:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
 CENTRO 86800-235
 APUCARANA PR
 (0043) 34207000

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2015

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 98.053,60

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 98.053,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900009805 536002702404 278299815004 010020150994



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

| | | | |
|--|------------------------|--------------|--------------|
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA | | |
| Conta de débito: | 379 / 006 / 00000001-0 | | |
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 858900009805 | 536002702404 | 278299815004 | 010020150994 |
| Convênio: | INSTITUTO NACIONAL D | | |
| Valor: | 98.053,60 | | |
| Identificação da operação: | INSS REF SETEMBRO | | |
| Data de débito: | 01/10/2015 | | |
| Data/hora da operação: | 01/10/2015 12:46:57 | | |
| Código da operação: | 00139135 | | |
| Chave de segurança: | 36V7CX3YWQS3WKN9 | | |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalany Angotti
TESOUREIRA



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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000778/2015 | 00001 | Ordinario | Comum |

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00066
 Desdobramento 3390398100 SERV. BANCARIOS Conta 00092
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 30/09/15 | 30/09/15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 1.307.495,28 | 321.818,23 | 52,50 | 321.765,73 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF TARIFAS BANCARIAS RELATIVAS AO MES DE SETEMBRO/2015 CONF EXTRATO DAS CONTAS ANEXO. | 52,50 | 52,50 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 52,50 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| assinatura: <i>Jessica Dalaine Angotti</i> nome: <i>JESSICA DALAINE ANGOTTI</i> Data ____/____/____ Cargo | <i>Ordinador Doco de Araujo</i> <i>JOSE DA SILVA</i> Despesa | <i>Liliane Bessa</i> CRC 000000 PR |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e dois reais e cinquenta *** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data ____/____/____