



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NO
EMF
1º

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000605/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022
Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				08/08/16	31/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	185.262,57	130,00	185.132,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 TONER 35/36/85A PRETO E 01 TONER 750 COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 05/08/2016 ANEXO.	130,00	130,00

Local da Entrega	Valor Líquido	130,00
------------------	---------------	--------

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(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta reais*****
 *****) 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**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000605/2016	08.08.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	130,00

Dados da Liquidação

Número:	21055	Data:	08.08.2016	Valor:	130,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					130,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
130,00	130,00	130,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**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
000613/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				15/08/16	31/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	184.621,17	120,00	184.501,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 TONER HP COR PRETA 35/36/85 CONF PEDIDO EFETUADO EM 15/08/2016 ANEXO.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	120,00

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte reais*****
 *****) 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**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000613/2016	15.08.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	120,00

Dados da Liquidação

Número:	21062	Data:	15.08.2016	Valor:	120,00
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	120,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	120,00	120,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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 000631/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/08/16	Vencimento 31/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 182.524,27	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 182.404,27
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR REF FORNECIMENTO DE 03 RECARGA DE TONER 35/36/85A COR PRETA CONF PEDIDO EFETUADO EM 25/08/2016.	120,00	120,00

Local da Entrega	Valor Líquido	120,00
------------------	---------------	--------

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(e). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte reais*****) 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**CREADOR**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000631/2016	25.08.16	01	31	001	2001	B390301700	0001	120,00

Dados da Liquidação

Número:	21048	Data:	25.08.2016	Valor:	120,00
Deduções					Valor
Valor Liquidado					120,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
120,00	120,00	120,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE



Emitente

RECIBO

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

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.855
		SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0812 2482 1100 0127 5500 1000 0038 5518 0000 6684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.003.855 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160137471396 - 31/08/2016 16:12	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ
9052653859			12.248.211/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	31/08/2016
ENDEREÇO Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 86800-235	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Apucarana	FONE/FAX 34207000	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	370,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	7,0000	40,0000	280,00			0,00		0,00
1004	Toner Brother 720/750/780	84439923	2500	5405	un	1,0000	90,0000	90,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**FLASH**

370,00
 LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTENCIA TÉCNICA SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Major Simões, 455 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comara Municipal
 Data: 05/08/2016 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
1	Toner 35/36/85A	40,00	
1	Toner 750	90,00	

Observação: _____ 130,00

Mayara
 Assinatura

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTENCIA TÉCNICA SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Major Simões, 455 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Data: 15/08/16 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
03	TONER HP 35/36/85		120,00

Observação: _____ 120,00

Jemica
 Assinatura

**FLASH**

LOCAÇÕES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTENCIA TÉCNICA SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Major Simões, 455 - Centro - Apucarana - PR

Cliente: Comara Municipal
 Data: 25/08/16 Fone: _____
 Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
3	Toner 35/36/85A	40,00	

Observação: _____ 120,00

Assinatura

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CADXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 01727.326009 10777.523175 7 69090000037000

Data do vencimento:	06/09/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	370,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	31/08/2016
Data/hora da operação:	31/08/2016 17:37:41

Código da operação:	00471458
Chave de segurança:	M9E9U5WLYK87T51K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



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
000636/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00014

Conta 00016

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/08/16	30/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	609.357,78	39.079,17	570.278,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DOS SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	39079,17	39.079,17

Local da Entrega	Valor Líquido	39.079,17
------------------	---------------	-----------

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(e). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e nove mil e setenta e nove ** reais e dezessete 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**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000636/2016	30.08.16	01	31	001	20013190130200		0001	39.079,17

Dados da Liquidação

Número:	21069	Data:	30.08.2016	Valor:	39.079,17
Deduções				Valor	
				Valor Liquidado	
				39.079,17	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
39.079,17	39.079,17	39.079,17	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Matric./Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
C1-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/09/1987	01	01	20.373,65	0,00	570,88
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	20.373,66	0,00	570,88
100006-3/01 Josefa Pavam	04/02/1971	01	01	9.951,51	0,00	570,88
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	18.752,29	0,00	570,88
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1986	01	01	16.289,60	0,00	570,88
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	4.791,50	0,00	527,06
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2010	21	01	1.568,57	0,00	141,17
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	5.074,08	0,00	558,14
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.432,20	0,00	114,57
100041-1/01 Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	3.903,14	0,00	429,34
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	6.127,11	0,00	570,88
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	5.345,68	0,00	570,88
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	13.136,03	0,00	570,88
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.249,54	0,00	99,96
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.568,57	0,00	141,17
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	8.947,44	0,00	570,88
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	2.122,60	0,00	191,03
100024-1/01 Mariiza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	4.134,98	0,00	454,84
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.882,28	0,00	169,40
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	4.134,98	0,00	454,84
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	12.337,27	0,00	570,88
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	5.074,08	0,00	558,14
100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.802,17	0,00	418,23
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	13.717,34	0,00	570,88

 TOTAL LOTACAO:

 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 186.090,27
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 10.537,57
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 37.218,16
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 1.861,01
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 49.616,74

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 24

**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 000637/2016	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 Cidade LONDRINA
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/08/16	Vencimento 30/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 570.278,61	Valor do Empenho 2.801,09	Saldo Atual 567.477,52
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DO PRESIDENTE DO LEGSLATIVO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	2801,09	2.801,09

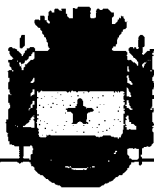
Local da Entrega	Valor Líquido	2.801,09
------------------	---------------	----------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e um reais e nove 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**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000637/2016	30.08.16	01	31	001	2001	3190130503	0001	2.801,09

Dados da Liquidação

Número:	21076	Data:	30.08.2016	Valor:	2.801,09
Deduções					Valor
Valor Liquidado					2.801,09

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.801,09	2.801,09	2.801,09	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara 03.01-Presidente da Camara						
400006-4/03 Jose Ailton de Araujo	01/01/2013	19	05	13.338,59	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	13.338,59
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	570,88
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.667,71
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	133,38
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
{-} SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.371,97
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1



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
000638/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00014
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES Conta 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/08/16	30/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	567.477,52	18.673,92	548.803,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DOS VEREADORES RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	18673,92	18.673,92

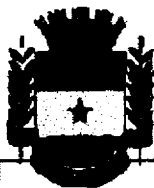
Local da Entrega	Valor Líquido
	18.673,92

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezoito mil seiscentos e setenta e *** tres reais e noventa e dois 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**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000638/2016	30.08.16	01	31	001	2001	3190130504	0001	18.673,92

Dados da Liquidação

Número:	21083	Data:	30.08.2016	Valor:	18.673,92
Deduções					Valor
Valor Liquidado					18.673,92

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
18.673,92	18.673,92	18.673,92	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Matric./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	8.892,37	0,00	570,88
400003-0/02	Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
40017-3/01	Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	8.892,37	0,00	570,88
400004-8/02	Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400018-8/01	Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400019-6/01	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400020-0/01	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88
400007-2/03	Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	8.892,37	0,00	570,88
400011-0/03	Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	8.892,37	0,00	570,88
400021-8/01	Vladimir Jose da Silva	01/01/2013	19	00	8.892,37	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	88.923,70
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.708,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	17.784,71
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	889,21
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	24.382,72
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 000639/2016	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 - COMISS. NAO DETENTO 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 30/08/16	Vencimento 30/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 548.803,60	Valor do Empenho 11.892,36	Saldo Atual 536.911,24
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DOS SERVIDORES COMISSONADOS RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	11892,36	11.892,36

Local da Entrega	Valor Líquido	11.892,36
------------------	---------------	-----------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze mil oitocentos e noventa e dois reais e trinta e seis 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**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000639/2016	30.08.16	01	31	001	2001	B190131000	0001	11.892,36

Dados da Liquidação

Número:	21090	Data:	30.08.2016	Valor:	11.892,36
Deduções					Valor
Valor Liquidado					11.892,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
11.892,36	11.892,36	11.892,36	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Matric/Contr_Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300320-5/01	Adriano Carlos de Oliveira	01/11/2015	20	01	8.797,31	0,00	570,88
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300330-2/01	Angeio D. C. Da Silva Batista	02/08/2016	20	05	2.796,69	0,00	307,63
300300-0/02	Anivaldo R. Da Silva Filho	05/01/2015	20	05	8.797,31	0,00	570,88
300319-1/02	Marcel dos Santos Franca	10/03/2016	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	8.915,12	0,00	570,88
300197-0/02	Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.893,13	0,00	318,24
300327-2/02	Rosa Maria Bueno	03/05/2016	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300315-9/01	Vanessa Tayara Barros Gomes	08/06/2015	20	05	2.893,13	0,00	318,24
400023-4/02	Vangila M. Da Silva Fernandes	01/06/2015	20	05	3.857,50	0,00	424,32
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	3.857,50	0,00	424,32
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	5.143,33	0,00	565,76

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	56.630,41
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.025,87
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	11.326,06
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	566,30
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00

TOTAL A RECOLHER.....	16.918,23

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000640/2016	00001	Ordinario	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 - COMISS. NAO DETENTO 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 Fone
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/08/16	30/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	536.911,24	13.634,36	523.276,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DOS SERVIDORES GAP GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	13634,36	13.634,36

Local da Entrega	Valor Líquido	13.634,36
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (treze mil seiscentos e trinta e ***** quatro reais e trinta e seis 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**CREADOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000640/2016	30.08.16	01	31	001	2001	3190131000	0001	13.634,36

Dados da Liquidação

Número:	21097	Data:	30.08.2016	Valor:	13.634,36
---------	-------	-------	------------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	13.634,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.634,36	13.634,36	13.634,36	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Aq.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	6.686,34	0,00	570,88
300281-0/02 Ana Paula Ferreira	03/05/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300329-9/01 Ariane Eloa Venerio Pitone	10/05/2016	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300309-4/01 Bruno Rauptman Ricas	02/02/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300313-2/01 Carlos Eduardo Macedo	06/02/2015	20	05	6.857,79	0,00	570,88
300308-6/01 Carlos Roberto Reis Junior	01/12/2014	20	05	2.185,92	0,00	196,73
400025-0/01 Dair Brumati	01/06/2015	20	05	5.143,34	0,00	565,76
300284-5/01 Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	2.914,56	0,00	320,60
300285-3/01 Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	977,23	1.028,66	160,46
300299-3/02 Enaim Gomes da Silva Carvalho	06/02/2015	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300226-8/10 Fabricio Caldarado Glade	17/04/2014	20	05	8.915,12	0,00	570,88
300322-1/01 Jessica de Souza Moreno	02/12/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300303-5/01 Joao Carlos Morais	14/05/2014	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300318-3/01 Joao Claudio Plath	01/10/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300326-4/01 Lucilene de Azevedo	05/04/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300289-6/01 Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300189-0/03 Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	2.185,92	0,00	196,73
300323-0/01 Muriel Luvison Nunes da Silva	02/12/2015	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300325-6/01 Rodrigo da Rocha Gregorio	09/03/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300316-7/01 Sebastiao Aparecido de Simoni	01/09/2015	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300328-0/01 Tonison Henrique Gomes	18/04/2016	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300210-1/02 Zilda Teodoro Marques	04/04/2016	20	05	2.185,92	0,00	196,73

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	64.926,08
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.613,98 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	12.985,17 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	649,19 ✓
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	19.248,34 ✓
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	22

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000107/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

22/08/16

Vencimento

22/08/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

26.878,41

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE INSS/MES E INSS/FERIAS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF DOCUMENTO ANEXO.	26878,41	26.878,41
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

26.878,41

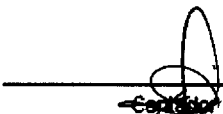
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente


Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

MÊS AGOSTO/2016**13. RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO****INSS - Código 22****CÓDIGO> 1656/3923 - Guia ARRECAÇÃO UNIÃO**

NR	GRUPO	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1	Servidores Efetivos	Allison Tiago Pellizer	R\$ 527,06
2		Ana Pereira do Nascimento	R\$ 141,17
3		Bruna Grazielle Galvan	R\$ 558,14
4		Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$ 114,57
5		Fabio Yuji Yoshida Hayashida	R\$ 429,34
6		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 570,88
7		Jéssica Daiane Angotti	R\$ 570,88
8		Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 570,88
9		José Carlos Sabino da Silva	R\$ 570,88
10		José Marcelo Souza da Silva	R\$ 570,88
11		Josefa Pavan	R\$ 570,88
12		Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ 99,96
13		Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 570,88
14		Luciana Paes Landim da Silva	R\$ 141,17
15		Luciane Maria B Bossa	R\$ 570,88
16		Marcos kuniczki	R\$ 191,03
17		Marilza Bossa Wszolek	R\$ 454,84
18		Mayara A R de Lima Oliveira	R\$ 169,40
19		Neide Maria Moresco Pagani	R\$ 454,84
20		Petronio Cardoso	R\$ 570,88
21		Rafael Belan dos Santos	R\$ 558,14
22		Rodrigo Sartini Braga	R\$ -
23		Selma Eluiza Champan	R\$ 570,88
24		Wilson Roberto Penharbel	R\$ 570,88
25	Servidores Comissionados	Adriano Carlos de Oliveira	R\$ 570,88
26		Anderson Vargas	R\$ 318,24
27		Angelo D. C. Silva Batista	R\$ 307,63
28		Anivaldo R da Silva Filho	R\$ 570,88
29		Marcel dos Santos França	R\$ 318,24
30		Márcio José de Almeida/Mês	R\$ 325,72
		Márcio José de Almeida/Férias	R\$ 245,16
31		Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$ 318,24
32		Rosa Maria Bueno	R\$ 318,24
33		Vanessa Tayara Barros Gomes	R\$ 318,24
34		Vangila M S Fernandes	R\$ 424,32
35	Wagner Orlando/MÊS	R\$ 318,24	
	Wagner Orlando/Férias	R\$ 106,08	

36		Willian Marques Oliveira/Mês	R\$	424,32
		Willian Marques Oliveira/Ferías	R\$	141,44
37	Servidores Grupo Apoio Parlamentar	Alcir Leite Penteadó	R\$	570,88
38		Ana Paula Ferreira	R\$	196,73
39		Ariane Eloa Venerio Pitone	R\$	123,44
40		Bruno Rauptman Ricas	R\$	196,73
41		Carlos Eduardo Macedo/MÊS	R\$	382,30
		Carlos Eduardo Macedo/Férias	R\$	188,58
42		Carlos Roberto Reis Junior	R\$	196,73
43		Dair Brumati	R\$	565,76
44		Devail de Souza Franco/MÊS	R\$	240,45
		Devail de Souza Franco/Férias	R\$	80,15
45		Edilene S C Silva Lima/EXON	R\$	-
46		Enaim G S Carvalho	R\$	123,44
47		Fabricio Caldardo Glade/MÊS	R\$	325,72
		Fabricio Caldardo Glade/Férias	R\$	245,16
48		Jéssica de Souza Moreno	R\$	196,73
49		João Carlos Morais - Polaco	R\$	196,73
50		João Cláudio Plath	R\$	196,73
51		Lucilene de Azevedo	R\$	196,73
52		Marcela de Paula	R\$	196,73
53		Maria Aparecida Bovo	R\$	196,73
54		Muriel Luvison Nunes da Silva	R\$	123,44
55		Rodrigo da Rocha Gregório	R\$	196,73
56		Sebastião Aparecido Simoni	R\$	196,73
57	Tonison Henrique Gomes	R\$	123,44	
58	Zilda Teodoro Marques	R\$	196,73	
59	Presidente e Vereadores	Alcides Ramos Junior	R\$	570,88
60		Antonio Ananias	R\$	570,88
61		Aurita Ferreira Bertoli	R\$	570,88
62		Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	570,88
63		José Airton de Araújo	R\$	570,88
64		José Eduardo Antoniassi	R\$	570,88
65		Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	570,88
66		Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	570,88
67		Mauro Bertoli	R\$	570,88
68		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	570,88
69		Vladimir José da Silva	R\$	570,88
SUB-TOTAL EXONERAÇÃO			R\$	-
SUB-TOTAL VENCIMENTOS			R\$	26.878,41
TOTAL GERAL			R\$	26.878,41



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000109/2016

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

24/08/16

Vencimento

24/08/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

418,23

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE INSS/MES EM FOLHA DE PAGAMENTO (27 DIAS REMUNERADOS) DO SERVIDOR EFETIVO RODRIGO SARTINI BRAGA CONF DOC ANEXO.	418,23	418,23
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

418,23

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Carvedor
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

GRUPO - SERVIDOR EFETIVO - Código 05
MÊS AGOSTO/2016

Folha 08

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1656/3923	INSS - normal	22	R\$ 418,23	R\$ 418,23
1661/3926	IRRF	146	R\$ 152,79	R\$ 152,79
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 571,02

RESUMO FOLHA DO MÊS - 27 DIAS REMUNERADOS

Servidor Rodrigo Sartini Braga - Licença saúde

VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 3.802,17
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 571,02
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 3.231,15

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000111/2016

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

24/08/16

Vencimento

24/08/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

160,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE INSS/MES E INSS/13o SALARIO 1a PARCELA EM FOLHA DE PAGAMENTO DA SERVIDORA COMISSINADA EDILENE S C S LIMA EXONERADA NESTA DATA CONF DOC ANEXO.	160,46	160,46
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

160,46

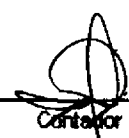
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente


Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBODeclaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta reais e quarenta e **
seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

GRUPO - EXONERAÇÃO - Código 21
MÊS AGOSTO/2016

Folha 09

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CREDOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1656/3923	INSS - normal	22	R\$ 78,17	R\$ 160,46
	INSS - 13º Salário		R\$ 82,29	
1664/3906	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL/Mensal		R\$ 376,44	R\$ 1.505,76
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL/30% Exoneração		R\$ 1.129,32	
TOTAL RETENÇÃO				R\$ 1.666,22

RESUMO FOLHA DO MÊS - EXONERAÇÃO	
Servidora: EDILENE SIMONE CHAVES SILVA LIMA	
VALOR FOLHA BRUTA	R\$ 4.491,82
VALOR RETENÇÃO EM FOLHA	R\$ 1.666,22
VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA	R\$ 2.825,60

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO**MÊS JULHO/2016****GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS**

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
			EMPREGADO	RAT		
SERVIDOR EFETIVO	R\$ 10.537,57	16 /	R\$ 37.218,16	R\$ 1.861,01	R\$ 39.079,17	R\$ 49.616,74
PRESIDENTE	R\$ 570,88	17 /	R\$ 2.667,71	R\$ 133,38	R\$ 2.801,09	R\$ 3.371,97
VEREADORES	R\$ 5.708,80	18 /	R\$ 17.784,71	R\$ 889,21	R\$ 18.673,92	R\$ 24.382,72
SERV COMISSÃO	R\$ 5.025,87	19 /	R\$ 11.326,06	R\$ 566,30	R\$ 11.892,36	R\$ 16.918,23
SERV GAP	R\$ 5.613,98	19 /	R\$ 12.985,17	R\$ 649,19	R\$ 13.634,36	R\$ 19.248,34
TOTAL A RECOLHER	R\$ 27.457,10		R\$ 81.981,81	R\$ 4.099,09	R\$ 86.080,90	R\$ 113.538,00

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	409.909,05
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	27.457,10
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	81.981,81
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	4.099,09
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00

TOTAL A RECOLHER.....	113.538,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	69

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 30/08/2016 HORA: 15:39:03

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2016

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 113.538,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 113.538,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900011354

380002702409

278299815004

010020160892

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 30/08/2016 HORA: 15:39:03

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2016

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 113.538,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 113.538,00

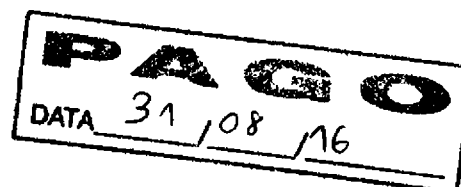
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900011354

380002702409

278299815004

010020160892



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
858900011354 380002702409 278299815004 010020160892	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	113.538,00
Identificação da operação:	INSS REF AGOSTO
Data de débito:	31/08/2016
Data/hora da operação:	31/08/2016 17:03:24
Código da operação:	00466431
Chave de segurança:	MXXR8323W7GC2KEL

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA