

**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
000584/2016	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 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Conta 00016
 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

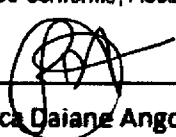
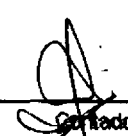
Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/07/16	29/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	695.253,40	39.074,06	656.179,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMEPNHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF DOC ANEXO.	39074,06	39.074,06

Local da Entrega	Valor Líquido	39.074,06
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). _____ Ordernador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contrador 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 quatro r eais e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a 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	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	08/03/1988	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	01/08/2012	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	1.815,76	0,00	163,41
100024-1/01	Marilza 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	4.084,74	0,00	449,32
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	13.717,34	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	186.066,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	10.541,04
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	37.213,30
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.860,76
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	49.615,10
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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000585/2016	00001	Ordinario	Comum

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

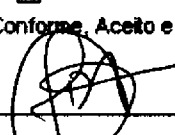

Credor	00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço	CENTRO S/N CENTRO		
CNPJ/CPF	29.979.036/0192-40	Fone	Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/07/16	29/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	656.179,34	2.801,09	653.378,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE PRESIDENTE DO LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF DOC ANEXO.	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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ 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 (dois mil oitocentos e um reais e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

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 Airton 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.....	0,00
(-)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
000586/2016	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				29/07/16	29/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	653.378,25	18.673,92	634.704,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMEPNHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE VEREADORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF DOC ANEXO.	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 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Jéssica Dalane Angotti Tesoureira	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 (dezoito mil seiscentos e setenta e *** tres reais e noventa e dois 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
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000588/2016	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
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/07/16	29/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.210.000,00	624.339,85	12.556,06	611.783,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMEPNHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GAP RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF DOC ANEXO.	12556,06	12.556,06

Local da Entrega	Valor Líquido	12.556,06
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). _____ José Aírton Deco de Araujo Presidente	 _____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil quinhentos e cinquenta e **** seis reais e seis 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
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000587/2016	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)

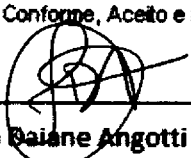


Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/07/16	Vencimento 29/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.210.000,00	Saldo Anterior 634.704,33	Valor do Empenho 10.364,48	Saldo Atual 624.339,85
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMEPNHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF DOC ANEXO.	10364,48	10.364,48

Local da Entrega	Valor Líquido	10.364,48
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

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
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	6.686,34	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	2.893,13	0,00	318,24
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	3.857,50	0,00	424,32

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 49.354,74
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 4.470,72
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 9.870,93
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 493,55
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 14.835,20

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000095/2016

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

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

26.739,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	26739,41	26.739,41
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

26.739,41

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).

Dechoupo

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Luciane Bossa

Credora
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

RECIBO

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

Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

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

TOTAL A RECOLHER.....: 24.382,72

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	397.474,35
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	26.739,41
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	79.494,87
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.974,74
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	110.209,02
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	68

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 27/07/2016 HORA: 14:06:01

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 07/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 110.209,02

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 110.209,02

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500011020

090202702400

278299815004

010020160795

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 27/07/2016 HORA: 14:06:01

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 07/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 110.209,02

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 110.209,02

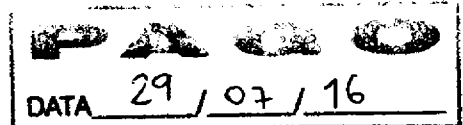
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500011020

090202702400

278299815004

010020160795



CAIXA

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:			
858500011020	090202702400	278299815004	010020160795


Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	110.209,02
Identificação da operação:	INSS REF JULHO

Data de débito:	29/07/2016
Data/hora da operação:	29/07/2016 14:25:07

Código da operação:	00308506
Chave de segurança:	YCZAS0W9YZ592KUX

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


Jéssica Dajane Angotti
TESOUREIRA


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 000579/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | Conta 00070
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE | Conta 00097
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 | Fone 3420-1760 | Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/07/16	Vencimento 31/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.313.000,00	Saldo Anterior 297.756,79	Valor do Empenho 1.490,40	Saldo Atual 296.266,39
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 552 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,70 TRAJETO URBANO DE APUCARANA-PR ENTREGUES AOS SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2016 CONF DOC ANEXO.	1490,40	1.490,40

Local da Entrega	Valor Líquido	1.490,40
------------------	---------------	----------

<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 Jéssica Dairane Angotti Tesoureira	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 (um mil quatrocentos e noventa reais e quarenta 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**75.739.797/0001-42 VAL - VIACAO APUCARANA LTDA.
RUA PONTA GROSSA 95 TERM URBANO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000579/2016	27.07.16	01	31	001	2001	3390397200	0001	1.490,40

Dados da Liquidação

Número:	18514	Data:	27.07.2016	Valor:	1.490,40
Deduções					Valor
Valor Liquidado					1.490,40

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
1.490,40	1.490,40	1.490,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	27.07.2016
---------------------	------------

Observações

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



Emitente


RECIBO

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

De Araújo
José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 Viação Apucarana LTDA	VIACAO APUCARANA LTDA RUA PONTA GROSSA, 95 - Telefone: 3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42 6380288240 2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000006656</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">29/07/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">836161f8</h2>	

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão 29/07/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR
---	------------------------------	---	--

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Apucarana/PR
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:	
Cidade UF Fone CEP Apucarana PR ***** 86800-235	
Bairro SEDE - CENTRO	
CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 12602 *****	

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
552 creditos	1.490,40	2,5000	37,28	Não

Código do Serviço
 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

CIDE	COFINS	COFINS Imponção	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Imponção
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.490,40	37,26	0,00	0,00	37,26	0,00		
1.490,40				1.490,40			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 37,26; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 37,26.



Consulta realizada em 29/07/2016 às 08:32:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de VIACAO APUCARANA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201600000006656 Número da NFS-e Competência 29/07/2016 NFS-e 836161f8	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 29/07/2016 às 08:32:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu Aniane Blezi Tenório Pitore, portador do RG nº 9.045.100-6, portador do CPF nº 009.046.109-69, declaro, sob as penas da lei, utilizar os vales-transporte, recebidos pela Câmara Municipal de Apucarana, exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa. Também me comprometo a avisar o departamento financeiro quando deixar de usar os mesmos.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador em erro ou uso indevido dos vales-transporte configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

Apucarana, 29 de julho de 2016.

Aniane Pitore

Assinatura do funcionário

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE -AGOSTO/2016****VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA****Pedido 10**

Nº	NOME	Nº CARTÃO	QTDE	VALES
1	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	46	
2	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.040.696.220	46	
3	ARIANE E V PITONE	3.053.294.044	46	
4	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	46	
5	ENAIM GOMES SILVA CARVALHO	2.605.581.239	46	
6	MARIA APARECIDA BOVO	3.040.760.076	46	
7	MARILZA BOSSA WSZOLEK	3.053.171.116	46	
8	MURIEL L N SILVA	2.122.698.049	46	
9	NEIDE M MORESCO PAGANI	3.194.467.116	46	
10	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	46	
11	VANGILA M SILVIA FERNANDES	1.390.778.580	46	
12	ZILDA T MARQUES	3.179.379.740	46	
TOTAL VALES-TRANSPORTE			552	
552 VALES X R\$ 2,70 = R\$ 1.490,40				

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

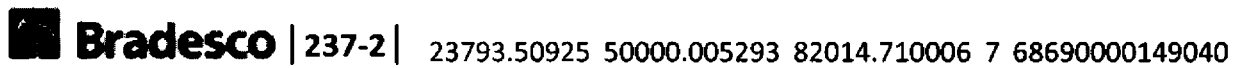


Recibo do Sacado

Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42			Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7	Vencimento 28/07/2016
Sacado Camara Municipal de Apucarana			Número do Documento 52982	Nosso Número 25/00000052982-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.490,40	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

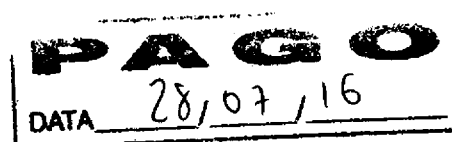


Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 28/07/2016
Cedente VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42						Agência/Código Cedente 3509-2/0147100-7
Data Documento 28/07/2016	Número do Documento 52982		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/07/2016	Nosso Número 25/00000052982-0
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.490,40
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
Caixa: Não receber após a data de vencimento.						(+) Mora/Multa
Formas de pagamento:						(+) Outros Acréscimos
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado Camara Municipal de Apucarana						CNPJ: 78.299.815/0001-00
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.50925 50000.005293 82014.710006 7 68690000149040

Data do vencimento:	28/07/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.490,40
Identificação da operação:	VIACAO APUCARANA LTDA


Data de débito:	28/07/2016
Data/hora da operação:	28/07/2016 17:35:17

Código da operação:	00005367
Chave de segurança:	W01G1Q1WSJ4XAA87

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


Tássica Dariane Angotti
TESOUREIRA


José Aírten Deco de Araujo
PRESIDENTE