



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 000518/2016	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 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/06/16	Vencimento 07/08/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 715.276,43	Valor do Empenho 39.187,80	Saldo Atual 676.088,63
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	39187,80	39.187,80

Local da Entrega	Valor Líquido	39.187,80
------------------	---------------	-----------

<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><i>Luciano Bossa</i></u> nome: LUCIANO BOSSA Cargo: CRC 033020 PR Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u><i>De Souza</i></u> Ordenador: De Souza Nome: De Souza Cargo: PREVIDENCIARIA	Data: ____/____/____
---	--	----------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e nove mil cento e oitenta e ** sete reais e oitenta 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	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	2.085,10	0,00	187,65
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	4.356,96	0,00	479,26
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	13.717,34	0,00	570,88

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	186.607,56
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	10.595,22
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	37.321,62
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.866,18
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	49.783,02
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 000519/2016	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 29/06/16	Vencimento 07/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 676.088,63	Valor do Empenho 2.801,09	Saldo Atual 673.287,54
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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 JUNHO/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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daiane Angotti</u> nome: <u>JESSICA DAIANE ANGOTTI</u> Data: <u>29/06/16</u>	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>29/06/16</u> <u>Dechauro</u> <u>Jose Antonio de Araujo</u> PRESIDENTE DE DESPESA	Data: <u>29/06/16</u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 03806210 PR SECRETARIA
--	--	--

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: <u>29/06/16</u>	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: <u>29/06/16</u>

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 000520/2016	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 Corta 00014
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES Corta 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 29/06/16	Vencimento 07/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.140.000,00	Saldo Anterior 673.287,54	Valor do Empenho 18.673,92	Saldo Atual 654.613,62
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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 JUNHO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	18673,92	18.673,92

Local de 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 assinatura: nome: <u>Jéssico Dairine Angotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>TESOUREIRO</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>José Antônio Dezo de Araújo</u> Presidente	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 689902/0 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: ___/___/___

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

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
300290-0/02	Simone Cristina da Costa Pavao	01/10/2015	20	05	578,63	1.205,47	142,72
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.....	51.138,84
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.613,44
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.227,74
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	511,38
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	15.352,56
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	12



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000522/2016	00001	Ordinario	Comum

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

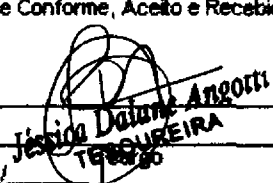
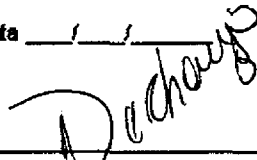
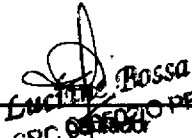
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/06/16	07/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.140.000,00	643.874,50	12.556,07	631.318,43

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 JUNHO/2016 CONF GUIA GPS ANEXA.	12556,07	12.556,07

Local da Entrega	Valor Líquido
	12.556,07

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 assinatura:  nome: Jéssica Dalana Angelo Data: / /	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: / /  Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: / /  Luciano Bossa CRC 095020 PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil quinhentos e cinquenta e **** seis reais e sete 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
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	5.143,34	0,00	565,76
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	2.185,92	0,00	196,73
300285-3/01 Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	1.543,00	0,00	123,44
300299-3/02 Enaim Gomes da Silva Carvalho	06/02/2015	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300226-8/10 Fabricio Caldardo Glade	17/04/2014	20	05	6.686,34	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 Moraes	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.....	59.791,32
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.447,97 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	11.958,22 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00 ✓
RAT.....	597,85 ✓
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	18.004,04 ✓
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

000082/2016

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

22/06/16

Vencimento

22/06/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

26.793,59

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MES JUNHO/2016 RELATIVO INSS RETIDO.	26793,59	26.793,59
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

26.793,59

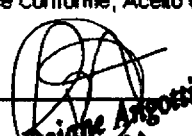
Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura: 

nome:

Data

Jessica Deiane Argotti
TESOUREIRO

Orderador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


LUCIANO COSTA
ORÇ. ORÇAMENTO PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e seis mil setecentos e noventa e tres reais e cinquenta e nove 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
000072/2016

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 09/06/16 Vencimento 09/06/16

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 142,72 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DA SERVIDORA SIMONE CRISTINA DA COSTA PAVCAO EXONERADA EM 06/06/2016 CONF FOLHA ANEXA.	142,72	142,72
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 142,72

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: Jessica Dalaine Angotti
nome: J.F. SOUZA
Data:

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).
Data:
Jose Milton Doco de Araujo
PRESIDENTE
da Comissão de Despesa

Data:
Luiz Carlos Passa
CRC 03040210 PR
Contador

RECIBO

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

Data:
Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
Data:

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	399.800,01
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	26.936,31 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	79.960,00 ✓
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00 ✓
RAT.....	3.998,00 ✓
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	110.894,31 ✓
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	69

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 29/06/2016 HORA: 13:48:59

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 06/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 110.894,31

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 110.894,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000011080 943102702404 278299815004 010020160698

SEFIP8.40 TAB.35.0 DATA: 29/06/2016 HORA: 13:48:59

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 06/2016

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 110.894,31

7 -

8 -

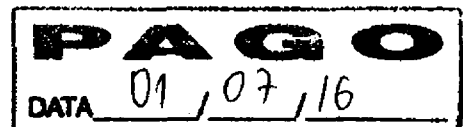
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 110.894,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000011080 943102702404 278299815004 010020160698



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:**

858000011080 943102702404 278299815004 010020160698

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 110.894,31**Identificação da operação:** INSS REF JUNHO**Data de débito:** 01/07/2016**Data/hora da operação:** 01/07/2016 14:20:41**Código da operação:** 00215700**Chave de segurança:** Z13N9JMOXQ9J4T97

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA