



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
000344/2017	00001	Ordinario	Comum

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

Conta 00012
 Conta 00013

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				30/04/17	30/04/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.220.000,00	957.273,57	2.577,05	954.696,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO FGTS DE 02 SERVIDORES EFETIVOS (JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN) RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF GUIA GFIP/SEFIP ANEXA.	2577,05	2.577,05

Local da Entrega	Valor Líquido	2.577,05
------------------	----------------------	----------

<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(a).  Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

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

00.197.501/0001-00 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE
CENTRO S/N CENTRO

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000344/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190130100	0001	2.577,05

Dados da Liquidação

Número:	10156	Data:	30.04.2017	Valor:	2.577,05
FGTS REF ABRIL/2017					
Deduções					Valor
Valor Liquido					2.577,05

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.577,05	2.577,05	2.577,05	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 30.04.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2017	000344	0 Ordinario	12 31901	2.577,05		2.577,05

Total a Pagar: 2.577,05

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 2.577,05
dois mil quinhentos e setenta e sete reais e cinco *****
centavos*****

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

Codigo Banco : 104 Nro Banco:
Nro do Cheque: 344 Agencia .:
Nro C/C .:
Cidade ...

F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE

Data ____/____/____

Credor



Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli
Presidente

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL:78299815000100 ,

Seu arquivo SEFIPABRIL.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/05/2017 às 15:40:51.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D27B347AFCAFA930.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	APUCARANA CAMARA MUNICIPAL:78299815000100
Inscrição Transmissor:	78.299.815/0001-00
Responsável:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Inscrição Responsável:	78.299.815/0001-00
Competência:	04/2017
NRA:	HJ6JyWDYX7W00004
Base de Processamento:	PR - Apucarana
Código de Recolhimento:	115
Contato:	SELMA ELUIZA CHAMPAN
Telefone:	004334207000

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2017 - 14:34:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPÁS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.213,17	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.577,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.577,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858400000256 770501791707 507604050878 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2017 - 14:34:57

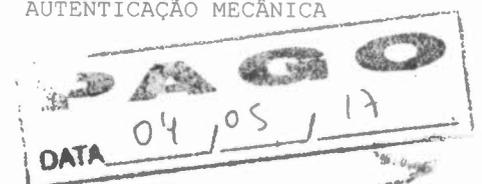
01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPÁS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.213,17	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.577,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.577,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858400000256 770501791707 507604050878 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:
858400000256 770501791707 507604050878 829981500012

CNPJ/CEI empresa:	78.299.815/0001-00
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/05/2017
Competência:	04/2017

Valor recolhido:	2.577,05
-------------------------	----------

Identificação da operação:	CAM FGTS REF ABRIL
-----------------------------------	--------------------

Data / hora:	04/05/2017 16:43:00
Data de Débito:	04/05/2017

Código da operação:	00574413
Chave de segurança:	TGZNN9PN6V7RGLL1

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

Mauro P. S. F.
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA