



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 000345/2017	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 00012  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Conta 00014  
 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 30/04/17	Vencimento 20/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 954.697,52	Valor do Empenho 43.087,52	Saldo Atual 911.610,00
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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 ABRIL/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	43087,52	43.087,52

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	43.087,52
------------------	----------------------	-----------

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(a).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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 (quarenta e tres mil e oitenta e sete reais e cinquenta 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
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	05	21.894,62	0,00	608,44
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	05	21.188,35	0,00	608,44
100006-3/01	Josefa Pavam	04/02/1971	01	05	11.024,82	0,00	608,44
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	05	19.856,73	0,00	608,44
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	05	24.896,98	0,00	608,44
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	5.076,92	0,00	558,46
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	1.780,08	0,00	160,20
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	7.228,48	0,00	608,44
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	5.093,85	0,00	560,32
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	05	1.625,33	0,00	130,02
100041-1/01	Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	5.516,44	0,00	606,80
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	5.794,40	0,00	608,44
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	5.664,12	0,00	608,44
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	11.582,94	0,00	608,44
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.484,00	0,00	118,72
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.780,08	0,00	160,20
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	9.984,77	0,00	608,44
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	2.476,02	0,00	222,84
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	4.151,09	0,00	456,61
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.958,08	0,00	176,22
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	4.650,93	0,00	511,60
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	5.093,85	0,00	560,32
900021-6/01	Telma Elizabeth Lemos Reis	20/08/2001	21	05	12.121,93	0,00	608,44
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	13.253,45	0,00	608,44

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	205.178,26
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	11.523,59
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	41.035,68
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.051,84
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	54.611,11
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	24

43087,52



# 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
000345/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190130200	0001	43.087,52

### Dados da Liquidação

Número:	10132	Data:	30.04.2017	Valor:	43.087,52
INSS PARTE EMPRESA SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO ABRIL/2017					
Deduções					Valor
Valor Liquido					43.087,52

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
43.087,52	43.087,52	43.087,52	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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 000346/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00012  
 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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/04/17	Vencimento 20/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 908.808,50	Valor do Empenho 18.690,16	Saldo Atual 890.118,34
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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 ABRIL/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	18690,16	18.690,16

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	18.690,16
------------------	----------------------	-----------

<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 <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezoito mil seiscentos e noventa \*\*\*\*\* reais e dezesseis 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							
40023-8/01	Antonio Carlos Sidrin	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40024-6/01	Antonio Marques da Silva	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40025-4/01	Edson da Costa Freitas	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40026-2/01	Franciley Preto Godoy	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40027-0/01	Gentil Pereira de Souza Filho	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
400006-4/04	Jose Airton de Araujo	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40028-9/01	Lucas Ortiz Leugi	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
400019-6/02	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40029-7/01	Marcia R. Da Silva de Souza	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44
40030-0/01	Rodolfo Mota da Silva	01/01/2017	19	05	8.900,00	0,00	608,44

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	89.000,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	6.084,40
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	17.800,08
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	890,08
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	24.774,56
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

18.690,16



# 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
000346/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190130504	0001	18.690,16

### Dados da Liquidação

Número:	10118	Data:	30.04.2017	Valor:	18.690,16
INSS PARTE EMPRESA VEREADORES RELATIVO ABRIL/2017					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					18.690,16

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
18.690,16	18.690,16	18.690,16	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	Liquidado
2017	000346	0	Ordinario 12 31901	18.690,16		18.690,16

Total a Pagar: 18.690,16

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 18.690,16 dezoito mil seiscentos e noventa reais e dezesseis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
Nro do Cheque: 346 Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade .:.

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Credor \_\_\_\_\_

Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli  
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 000347/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA  
 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 30/04/17	Vencimento 20/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 892.921,84	Valor do Empenho 2.803,50	Saldo Atual 890.118,34
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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 ABRIL/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	2803,50	2.803,50

Local da Entrega **Valor Líquido** 2.803,50

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

**RECIBO**

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

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



Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara 03.01-Presidente da Camara						
400007-2/04 Mauro Bertoli	01/01/2017	19	05	13.350,00	0,00	608,44

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	13.350,00
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	608,44
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.670,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	133,50
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.411,94
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2803,50



# 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
000347/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190130503	0001	2.803,50

### Dados da Liquidação

Número:	10104	Data:	30.04.2017	Valor:	2.803,50
INSS PARTE EMPRESA PRESIDENTE RELATIVO ABRIL/2017					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				2.803,50	

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.803,50	2.803,50	2.803,50	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	000347	0	Ordinario 12 31901	2.803,50		2.803,50

Total a Pagar: 2.803,50

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 2.803,50 dois mil oitocentos e tres reais e cinquenta centavos\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
 Nro do Cheque: 347 Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Credor



Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli  
 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 000348/2017	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 00012  
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO 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  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/04/17	Vencimento 20/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 890.119,34	Valor do Empenho 10.074,46	Saldo Atual 880.044,88
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	10074,46	10.074,46

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	10.074,46
------------------	----------------------	-----------

<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 <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300333-7/01 Carlos Eduardo Vilsinski	02/01/2017	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300226-8/11 Fabricio Caldardo Glade	02/01/2017	20	05	6.686,34	0,00	608,44
300334-5/01 Luiz Carlos Gaburro	02/01/2017	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300212-8/03 Marcio Jose de Almeida	09/01/2017	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300331-0/01 Olavo Cesar Guides Pinheiro	02/01/2017	20	05	11.000,00	0,00	608,44
300022-2/03 Petronio Cardoso	01/02/2017	20	05	11.000,00	0,00	608,44
300327-2/03 Rosa Maria Bueno	18/01/2017	20	05	2.893,13	0,00	318,24
300227-6/03 Shirley Luiz da Silva	16/01/2017	20	05	3.857,50	0,00	424,32
300344-2/01 Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	3.857,50	0,00	424,32

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	47.973,86
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.946,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.594,74
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	479,72
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	14.021,38
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	9

10.074,40



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
000348/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190131000	0001	10.074,46

Dados da Liquidação

Número:	10090	Data:	30.04.2017	Valor:	10.074,46
INSS PARTE EMPRESA SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO ABRIL/2017					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				10.074,46	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
10.074,46	10.074,46	10.074,46	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	Liquidado
2017	000348	0	Ordinario 12 31901	10.074,46		10.074,46

Total a Pagar: 10.074,46

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 10.074,46 dez mil e setenta e quatro reais e quarenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
 Nro do Cheque: 348 Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Credor

  
 Ordenador da Despesa  
 Mauro Bertoli  
 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 000349/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

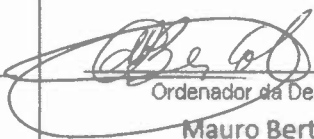

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30/04/17	Vencimento 20/05/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 880.045,88	Valor do Empenho 12.172,78	Saldo Atual 867.873,10
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GAP - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	12172,78	12.172,78

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	12.172,78
------------------	----------------------	-----------

<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 <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

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

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



Matric./Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar						
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar						
300320-5/02 Adriano Carlos de Oliveira	09/01/2017	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300335-3/01 Alessandro Francisco de Souza	02/01/2017	20	05	6.686,34	0,00	608,44
300348-5/01 Andressa C. Gomes Ferreira	06/02/2017	20	05	154,30	257,16	32,91
300329-9/02 Ariane Eloa Venerio Pitone	01/02/2017	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300341-8/01 Danylo Fernando Acioli Machado	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300336-1/01 Debora Nayara Ferreira	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300311-6/02 Edeson Luiz Martins	02/01/2017	20	05	5.143,34	0,00	565,76
300283-7/02 Eduvaldo Rubens Ribeiro	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300347-7/01 Gabriela Cogo Bettelli Lopes	06/02/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300339-6/01 Hylcineia D. Da Silva Liboni	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300303-5/02 Joao Carlos Morais	02/01/2017	20	05	6.686,34	0,00	608,44
300345-0/01 Lucineia Casarin Sartori	17/01/2017	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300319-1/03 Marcel dos Santos Franca	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300343-4/01 Marcio Adriano Alves da Silva	09/01/2017	20	05	1.543,00	0,00	123,44
300338-8/01 Mirna Sandra de Santis	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300337-0/01 Nilson Moreira da Silva	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300349-3/01 Priscila Helenne de Assis	04/04/2017	20	05	1.388,70	0,00	111,09
300332-9/01 Ronaldo Aparecido de Abreu	02/01/2017	20	05	5.143,34	0,00	565,76
300342-6/01 Tatiani Alini Bonfim	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300340-0/01 Vagner Novo Soares	09/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300346-9/01 Wendel Sulivan Metta	23/01/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300210-1/03 Zilda Teodoro Marques	07/02/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	57.862,56
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.346,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	11.572,43
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	600,35
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	17.519,70
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	22

12.172,78

*(Assinatura)*  
 Mauro Bertoni  
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



# 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
000349/2017	30.04.17	01	31	001	20013	190131000	0001	12.172,78

### Dados da Liquidação

Número:	10076	Data:	30.04.2017	Valor:	12.172,78
INSS PARTE EMPRESA SERVIDORES GAP RELATIVO ABRIL/2017					
Deduções				Valor	
Valor Liquidado				12.172,78	

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
12.172,78	12.172,78	12.172,78	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	000349	0	Ordinario 12 31901	12.172,78		12.172,78

Total a Pagar: 12.172,78

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 12.172,78 doze mil cento e setenta e dois reais e setenta e oito \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
 Nro do Cheque: 349 Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
 Credor



Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli  
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento  
Extra

Número do Documento  
000053/2017

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 25/04/17 Vencimento 25/04/17

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 27.477,36 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF DOC ANEXO.	27477,36	27.477,36
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 27.477,36

Declaromos 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(e).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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 (vinte e sete mil quatrocentos e \*\*\*\*\* setenta e sete reais e trinta e seis \*\*\*\*) 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

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2017	000053	0 Extra	00000	27.477,36		27.477,36

Total a Pagar: 27.477,36

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 27.477,36 vinte e sete mil quatrocentos e setenta e sete reais e \*\* trinta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
 Nro do Cheque: 53 Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...:

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
 Credor



Ordenador da Despesa

**Mauro Bertoli**  
 Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000056/2017

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

30/04/17

Vencimento

30/04/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32,91

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORA EXONERADA ANDRESSA C. GOMES FERREIRA EM ABRIL/2017 CONF DOC ANEXO.	32,91	32,91
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32,91

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(a).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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 (trinta e dois reais e noventa e um \*\*\* centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 0

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2017	000056	0 Extra		00000	32,91		32,91

Total a Pagar: 32,91

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 32,91 trinta e dois reais e noventa e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : 104 Nro Banco:  
 Nro do Cheque: 56 Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ..:

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor



Ordenador da Despesa

**Mauro Bertoli**  
 Presidente

300348-5/1 Andressa C. Gomes Ferreira Adm: 06/02/2017 Dem: 03/04/2017 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:024-240  
 Cargo/Funcao: 0082 Assessor Gab.da 2o Secrcrre Faixa Salarial: 002.009.005 Assessor de Gab.Nascimento: 24/09/1983  
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 104 CEF Situacao Funcional: Ativo Lotacao:05.01 Agencia: 0379-0 Conta: 71093-9  
 Local: 0005 Grupo de Apoio Parlamentar Bases VLMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal  
 Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal  
 PROV 517 Ferias Proporcionalis 1 33,33 % 0,00 85,72 PROV 568 Parcela Prop. (13oSlr) 2/12 257,16  
 519 Ferias Proporcionalis 5 Dias 0,00 257,16 DESC 526 INSS (13o Slr) > 32,91 8,00 257,16  
 558 Saldo Salario 3 Dias 0,00 154,30 INSS 528 INSS 8,00 154,30  
 PROVENTOS: 754,34 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 32,91 LIQUIDO: 721,43

→ Ciguarrua folhe final do mês abril 71  
 fazer INSS //

OK

RECIBO DE PAGAMENTO  
 17/04/2017



INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS ABRIL/2017

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	VLR RETIDO FÉRIAS	VLR EXONERAÇÃO	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
					EMPREGADO	RAT		
SERVIDOR EFETIVO	R\$ 10.763,45	R\$ 760,14		14	R\$ 41.035,68	R\$ 2.051,84	R\$ 43.087,52	R\$ 54.611,11
PRESIDENTE	R\$ 608,44	R\$ -	R\$ -	15	R\$ 2.670,00	R\$ 133,50	R\$ 2.803,50	R\$ 3.411,94
VEREADORES	R\$ 6.084,40	R\$ -		16	R\$ 17.800,08	R\$ 890,08	R\$ 18.690,16	R\$ 24.774,56
SERV COMISSÃO	R\$ 3.946,92	R\$ -	R\$ -	17	R\$ 9.594,74	R\$ 479,72	R\$ 10.074,46	R\$ 14.021,38
SERV GAP	R\$ 5.314,01	R\$ -	R\$ -		R\$ 11.572,43	R\$ 600,35	R\$ 12.172,78	R\$ 17.486,79
SERV EXONERADO	R\$ 32,91	R\$ -	R\$ -					R\$ 32,91
TOTAL A RECOLHER	R\$ 26.750,13	R\$ 760,14	R\$ -		R\$ 82.672,93	R\$ 4.155,49	R\$ 86.828,42	R\$ 114.338,69

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	413.364,68
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	27.510,27
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	82.672,93
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	4.155,49
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	114.338,69
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	66

4  
 86 828,42

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 03/05/2017 HORA: 14:34:57

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 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 114.338,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 114.338,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600011430 386902702404 278299815004 010020170499

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 03/05/2017 HORA: 14:34:57

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 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 114.338,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

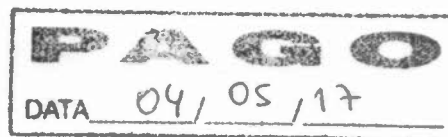
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 114.338,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600011430 386902702404 278299815004 010020170499



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858600011430	386902702404	278299815004	010020170499

<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	114.338,69
<b>Identificação da operação:</b>	INSS REF ABRIL

<b>Data de débito:</b>	04/05/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	04/05/2017 16:45:26

<b>Código da operação:</b>	00306794
<b>Chave de segurança:</b>	AWRANQQ251LGE5ZR

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA