

**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 000494/2017	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 26/06/17	Vencimento 30/06/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 772.807,00	Valor do Empenho 49.444,70	Saldo Atual 723.362,30
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA E RAT DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF GUIA GPS EMITIDA PELO RH ANEXA.	49444,70	49.444,70

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	49.444,70
------------------	----------------------	-----------

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 (quarenta e nove mil quatrocentos e \*\*\* quarenta e quatro reais e setenta \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

### EMITENTE

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

### CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA  
CENTRO S/N CENTRO

### Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000494/2017	26.06.17	01	31	001	20013	190130200	0001	49.444,70

### Dados da Liquidação

Número:	15132	Data:	26.06.2017	Valor:	49.444,70
INSS PARTE EMPRES E RAT SERVIDORES EFETIVOS JUNHO/2017					
Deduções					Valor
Valor Liquido					49.444,70

### Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
49.444,70	49.444,70	49.444,70	0,00

### Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.06.2017

### Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

### RECIBO

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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	21.432,66	0,00	608,44
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	05	19.275,07	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	9.452,62	0,00	608,44
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	5.758,27	0,00	608,44
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	4.137,33	0,00	455,10
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	9.271,04	0,00	608,44
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	6.796,95	0,00	608,44
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	14.572,09	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	10.153,84	0,00	608,44
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	2.448,10	0,00	220,32
100024-1/01	Mariiza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	5.414,47	0,00	595,59
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	2.670,12	0,00	240,31
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	6.066,43	0,00	608,44
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	18.634,41	0,00	579,11
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	6.174,01	0,00	608,44
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	15.216,93	0,00	608,44

-----  
 TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	235.450,47
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
-----	
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	12.344,63
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
-----	
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	47.090,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.354,57
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
-----	
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
-----	
TOTAL A RECOLHER.....	61.789,33
-----	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	25
-----	



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
000495/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.220.000,00	723.362,30	2.803,50	720.558,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA E RAT DO PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF GUIA GPS EMITIDA PELO RH ANEXA.	2803,50	2.803,50

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	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 ____/____/____

**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
000495/2017	26.06.17	01	31	001	20013190130503	0001		2.803,50

**Dados da Liquidação**

Número: 15139	Data: 26.06.2017	Valor: 2.803,50
INSS PARTE EMPRES E RAT PRESIDENTE JUNHO/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: 26.06.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

TOTAL A RECOLHER.....: 3.411,94

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
000496/2017	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00012  
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES 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 Fone  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.220.000,00	720.558,80	18.690,16	701.868,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA E RAT DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF GUIA GPS EMITIDA PELO RH 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 ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****EMITENTE**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA  
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000496/2017	26.06.17	01	31	001	20013190130504		0001	18.690,16

**Dados da Liquidação**

Número:	15146	Data:	26.06.2017	Valor:	18.690,16
INSS PARTE EMPRES E RAT VEREADORES JUNHO/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: 26.06.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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.....:          0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:          0,00
-----
TOTAL A RECOLHER.....:      24.774,56
-----
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:          10
-----
    
```



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000497/2017	00001	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/06/17	30/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.220.000,00	701.868,64	8.611,44	693.257,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA E RAT DE SERVIDORES COMMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF GUIA GPS EMITIDA PELO RH ANEXA.	8611,44	8.611,44

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	8.611,44
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).  _____ 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 (oito mil seiscentos e onze reais e \*\*\* quarenta e quatro centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****EMITENTE**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA  
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000497/2017	26.06.17	01	31	001	20013	190131000	0001	8.611,44

**Dados da Liquidação**

Número: 15153	Data: 26.06.2017	Valor: 8.611,44
INSS PARTE EMPRES E RAT SERVIDORES COMISSONADOS JUNHO/2017		
Deduções		Valor
Valor Liquido		8.611,44

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
8.611,44	8.611,44	8.611,44	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 26.06.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

**RECIBO**

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

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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	0,00
300022-2/03	Petronio Cardoso	01/02/2017	20	05	366,67	3.666,66	432,66
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.....: 41.007,19  
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00  
-----

SEGURADO  
EMPREGADOS.....: 3.162,70  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
-----

EMPRESA  
EMPREGADOS.....: 8.201,40  
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
RAT.....: 410,04  
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00  
-----

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

TOTAL A RECOLHER.....: 11.774,14  
-----

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 9  
-----



# 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 000498/2017	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 26/06/17	Vencimento 30/06/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.220.000,00	Saldo Anterior 693.257,20	Valor do Empenho 10.575,79	Saldo Atual 682.681,41
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA E RAT DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR/GAP RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF GUIA GPS EMITIDA PELO RH ANEXA.	10575,79	10.575,79

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	10.575,79
------------------	----------------------	-----------

<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 quinhentos e setenta e cinco reais e setenta e nove centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****EMITENTE**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal**CREDOR**29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA  
CENTRO S/N CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000498/2017	26.06.17	01	31	001	20013	190131000	0001	10.575,79

**Dados da Liquidação**

Número: 15160	Data: 26.06.2017	Valor: 10.575,79
INSS PARTE EMPRES E RAT SERVIDORES GAP JUNHO/2017		
Deduções		Valor
Valor Liquidado		10.575,79

**Controle**

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
10.575,79	10.575,79	10.575,79	0,00

**Programação Financeira**

Data do Vencimento: 26.06.2017

**Observações**

Elaborado por: LUCIANE

Emitente \_\_\_\_\_

**RECIBO**

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

Mauro Bertoll  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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
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	1.543,00	0,00	123,44
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 Sullivan 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.....	57.605,40
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
-----	
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	5.326,36
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
-----	
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	11.521,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	597,79
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
-----	
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	1.543,00
-----	
TOTAL A RECOLHER.....	15.902,15
-----	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21
-----	



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento  
Extra

Número do Documento

000072/2017

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

07/06/17

Vencimento

07/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

432,66

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS MES E INSS S/ 13o SALARIO DO SERVIDOR COMMISSIONADO PETRONIO CARDOSO EXONERADO NESTA DATA.	432,66	432,66
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

432,66

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(a).

Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli  
Presidente

Contador

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

Jéssica Daiane Angotti  
Tessoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e trinta e dois reais e s  
essenta 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**Documento  
Extra**Número do Documento  
000073/2017Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

07/06/17

Vencimento

07/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

77,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS MES E IRRF/FERIAS RETIDO DO SERVIDOR COMISSIONADO PETRONIO CARDOSO EXONERADO NESTA DATA E REPASSADO A PMA.	77,82	77,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

77,82

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 (setenta e sete reais e oitenta e dois centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**TOTAL RETENÇÃO****R\$****510,48****RESUMO FOLHA DO MÊS**

<b>VALOR FOLHA BRUTA</b>	<b>R\$</b>	<b>8.922,21</b>
<b>VALOR RETENÇÃO EM FOLHA</b>	<b>R\$</b>	<b>510,48</b>
<b>VALOR LÍQUIDO A PAGAR EM FOLHA</b>	<b>R\$</b>	<b>8.411,73</b>

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000087/2017

Tipo de Documento

Extraorça

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

22/06/17

Vencimento

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

27.093,87

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE INSS/MES E INNS/FERIAS SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF DOC ANEXO.	27093,87	27.093,87
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

27.093,87

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 (vinte e sete mil e noventa e tres \*\*\*\* reais e oitenta e sete centavos\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

MÊS Junho/2017			
13. RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO			
INSS - Código 22			
CÓDIGO> 1656/3923 - Guia ARRECAÇÃO UNIÃO			
NR	GRUPO	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1	Servidores Efetivos	Allison Tiago Pellizer - Normal	R\$ 558,46
2		Ana Pereira do Nascimento	R\$ 160,20
3		Anivaldo Rodrigues Silva Filho	R\$ 608,44
4		Bruna Grazielle Galvan	R\$ 608,44
5		Fábio Andrei Juliani Verolla	R\$ 130,02
6		Fabio Yuji Yoshida Hayashida	R\$ 455,10
7		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 608,44
8		Jéssica Daiane Angotti	R\$ 353,49
		Jéssica D Angotti/INSS FÉRIAS	R\$ 254,95
9		Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 608,44
10		José Carlos Sabino da Silva	R\$ 608,44
11		José Marcelo S Silva	R\$ 608,44
12		Josefa Pavam	R\$ 608,44
13		Josivaldo Ferreira Silva	R\$ 118,72
14		Júlio C Ravazzi Santos	R\$ 608,44
15		Luciana P Landim Silva	R\$ 160,20
16		Luciane Maria B Bossa	R\$ 608,44
17		Marcos kuniczki	R\$ 220,32
18		Marilza Bossa Wszolek	R\$ 595,59
19		Mayara A R de L Oliveira	R\$ 240,31
20		Neide M Moresco Pagani	R\$ 608,44
21		Rafael Belan dos Santos	R\$ 608,44
22		Selma Eluiza Champan	R\$ 608,44
23		Petronio Cardoso	R\$ 579,11
24		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$ 608,44
25	Wilson R Penharbel/Normal	R\$ 608,44	
26	nte e Vereadores	Mauro Bertoli	R\$ 608,44
27		Antonio Carlos Sidrin	R\$ 608,44
28		Antonio Marques da Silva	R\$ 608,44
29		Edson da Costa Freitas	R\$ 608,44
30		Franciley Preto Godoy/Poim	R\$ 608,44
31		Gentil Pereira de Souza Filho	R\$ 608,44
32		José Airton Deco de Araújo	R\$ 608,44

RS 12.344,63

RS 608,44

33	<b>Presidente</b>	Lucas Ortiz Leugi	R\$ 608,44	
34		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 608,44	
35		Márcia Regina Silva Souza	R\$ 608,44	
36		Rodolfo Mota da Silva	R\$ 608,44	R\$ 6.084,40
37	<b>Cargos Comissão</b>	Carlos Eduardo Vilsinski	R\$ 318,24	
38		Fabricio Caldardo Glade	R\$ 608,44	
39		Luiz Carlos Gaburro	R\$ 318,24	
40		Márcio J Almeida/Raspinha	R\$ 318,24	
41		Olavo Cesar Guides Pinheiro	R\$ -	
42		Rosa Maria Bueno	R\$ 318,24	
43		Shirley Luiz da Silva	R\$ 424,32	
44		Simone Penharbel	R\$ 424,32	R\$ 2.730,04
45	<b>GAP - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR</b>	Adriano Carlos de Oliveira	R\$ 123,44	
46		Alessandro Francisco de Souza	R\$ 608,44	
47		Ariane Eloa Venerio Pitone	R\$ 123,44	
48		Danylo Fernando Acioli Machado	R\$ 196,73	
49		Debora Nayara Ferreira	R\$ 196,73	
50		Edeson Luiz Martins	R\$ 565,76	
51		Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$ 196,73	
52		Gabriela Cogo Betteli Lopes	R\$ 196,73	
53		Hylcinéia D. Silva Liboni	R\$ 196,73	
54		João Carlos Morais - Polaco	R\$ 608,44	
55		Lucineia Casarin Sartori	R\$ 123,44	
56		Marcel dos Santos França	R\$ 196,73	
57		Márcio Adriano Alves Silva	R\$ 123,44	
58		Mirna Sandra de Santis	R\$ 196,73	
59		Nilson Moreira da Silva	R\$ 196,73	
60		Priscila Helenne de Assis	R\$ 123,44	
61		Ronaldo Aparecido de Abreu	R\$ 565,76	
62		Tatiani Alini Bonfim	R\$ 196,73	
63		Vagner Novo Soares	R\$ 196,73	
64		Wendel Sullivan Metta	R\$ 196,73	
65	Zilda Teodoro Marques	R\$ 196,73	R\$ 5.326,36	
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 27.093,87</b>	

```

-----
TOTAL GERAL:
-----
BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 436.413,06
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00
-----
SEGURADO
EMPREGADOS.....: 27.526,53
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
-----
EMPRESA
EMPREGADOS.....: 87.282,61
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
RAT.....: 4.385,98
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00
-----
OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 1.543,00
-----
TOTAL A RECOLHER.....: 117.652,12
-----
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 66
-----
    
```

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 26/06/2017 HORA: 13:54:43

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 06/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 117.652,12

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 117.652,12

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800011760 521202702400 278299815004 010020170693

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 26/06/2017 HORA: 13:54:43

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 06/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 117.652,12

7 -

8 -

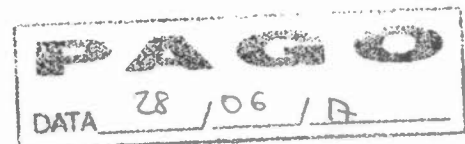
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 117.652,12

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800011760 521202702400 278299815004 010020170693



**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>			
858800011760	521202702400	278299815004	010020170693
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D		
<b>Valor:</b>	117.652,12		
<b>Identificação da operação:</b>	INSS REF JUNHO		
<b>Data de débito:</b>	27/06/2017		
<b>Data/hora da operação:</b>	27/06/2017 14:59:43		
<b>Código da operação:</b>	00147239		
<b>Chave de segurança:</b>	ZRNJ07SRRMZV5F9X		

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

*Márcia Daiane Angotti*  
SOUREIRA

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana