



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000148/2017

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/10/17

Vencimento

24/10/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

27.299,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE PRESIDENTE, VEREADORES E SERVIDORES RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF DOC ANEXO.	27299,82	27.299,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

27.299,82

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 (vinte e sete mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e dois centavos * * * * *) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000714/2017	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 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 | Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/10/17	31/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.340.597,59	527.414,87	50.769,42	476.645,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	50769,42	50.769,42

Final da Entrega	Valor Líquido	50.769,42
------------------	----------------------	-----------

<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(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 (cinquenta mil setecentos e sessenta e nove reais e quarenta e dois centavos ***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE 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
000714/2017	27.10.17	01	31	001	2001	3190130200	0001	50.769,42

Dados da Liquidação

Número: 24355	Data: 27.10.2017	Valor: 50.769,42
OBRIGACOES PATRONAIS - INSS SERV EFETIVOS OUT 2017		
Deduções	Valor	
	Valor Liquidado	50.769,42

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50.769,42	50.769,42	50.769,42	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.10.2017

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	19.273,07	0,00	608,44
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	6.092,30	0,00	608,44
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	2.094,14	0,00	188,47
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	9.730,63	0,00	608,44
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	5.861,59	0,00	608,44
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	05	1.706,59	0,00	153,59
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	7.185,05	0,00	608,44
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	7.023,51	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	1.869,08	0,00	168,21
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	10.407,68	0,00	608,44
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	3.021,84	0,00	332,40
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	5.594,95	0,00	608,44
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	2.759,12	0,00	248,32
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	6.268,64	0,00	608,44
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	19.276,98	0,00	608,44
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	6.699,74	0,00	608,44
100028-4/01	Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	1.986,76	0,00	178,80
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	17.049,24	0,00	608,44

TOTAL LOTACAO:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	241.758,71
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	12.795,53
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	48.351,77
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.417,65
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	63.564,95

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	26



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
000715/2017	00001	Ordinario	Comum

Orçamento 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01 031 0001 2 001 3190 13 00 00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00012
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 00015
 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/CRT 29.979.036/0192 40 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/10/17	30/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.340.597,59	476.645,45	2.803,50	473.841,95

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

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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 oitocentos e tres reais e *** cinquenta 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
000715/2017	27.10.17	01	31	001	2001	6190130503	0001	2.803,50

Dados da Liquidação

Número:	24362	Data:	27.10.2017	Valor:	2.803,50
OBRIGACOES PATRONAIS - INSS PRESIDENTE OUT 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: 27.10.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro (amos) que recebi (emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

Mauro Berioii
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
000716/2017	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			
CNPJ/CPF 29.979.036/0192 40	Fone	Cidade LONDRINA	

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/10/17	30/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.340.597,59	473.841,95	18.690,16	455.151,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	18690,16	18.690,16

Final da Entrega	Valor Líquido	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 Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ 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 (dezoito mil seiscentos e noventa e seis reais e dezesseis 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
000716/2017	27.10.17	01	31	001	2001	5190130504	0001	18.690,16

Dados da Liquidação

Número:	24369	Data:	27.10.2017	Valor:	18.690,16
OBRIGACOES PATRONAIS - INSS VEREADORES OUT 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: 27.10.2017

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Berroli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Noçivo	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
000717/2017	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 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/10/17	30/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.340.597,59	455.151,79	3.901,82	451.249,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	3901,82	3.901,82

Local da Entrega	Valor Líquido	3.901,82
------------------	----------------------	----------

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 Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	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 (tres mil novecentos e um reais e ***** oitenta e dois 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
000717/2017	27.10.17	01	31	001	2001	5190131000	0001	3.901,82

Dados da Liquidação

Número:	24376	Data:	27.10.2017	Valor:	3.901,82
OBRIGACOES PATRONAIS - INSS SERV COMISSIONADOS OUT 2017					
Deduções					Valor
Valor Liquidado					3.901,82

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.901,82	3.901,82	3.901,82	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.10.2017

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/Tiab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300345-0/02	Lucineia Casarin Sartori	06/07/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73
300334-5/02	Luiz Carlos Gaburro	06/07/2017	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
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.....	18.560,31
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	2.000,09
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	3.716,04
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	185,78
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	5.901,91

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	6



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
000718/2017	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	Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				27/10/17	30/10/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.340.597,59	451.249,97	13.501,05	437.748,92

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF GUIA GPS ANEXA.	13501,05	13.501,05

Local da Entrega	Valor Líquido	13.501,05
------------------	----------------------	-----------

<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 (treze mil quinhentos e um 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
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
000718/2017	27.10.17	01	31	001	2001	6190131000	0001	13.501,05

Dados da Liquidação		
Número: 24383	Data: 27.10.2017	Valor: 13.501,05
OBRIGACOES PATRONAIS - INSS SERV GAP OUT 2017		
Deduções	Valor	
Valor Liquidado		13.501,05

Controle			
Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
13.501,05	13.501,05	13.501,05	0,00

Programação Financeira	
Data do Vencimento:	27.10.2017

Observações	
Elaborado por:	LUCIANE

Emitente

RECIBO

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

Mauro Bertoni
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
300350-7/01	Carlos de Almeida	05/09/2017	20	01	2.185,92	0,00	196,73
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
300226-8/12	Fabricio Caldarado Glade	06/07/2017	20	05	6.686,34	0,00	608,44
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
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
300210-1/03	Zilda Teodoro Marques	07/02/2017	20	05	2.185,92	0,00	196,73

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	62.748,74
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....	5.811,36
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....	12.858,26
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	642,79
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	19.312,41
-----------------------	-----------

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21
----------------------------	----

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	425.437,76
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	27.299,82
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	85.396,15
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	4.269,80
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	116.965,77
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	64

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 26/10/2017 HORA: 16:34:03

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.

858400011690 657702702406 278299815004 010020171096

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 26/10/2017 HORA: 16:34:03

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.

858400011690 657702702406 278299815004 010020171096

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 116.965,77

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 116.965,77

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 116.965,77

7 -

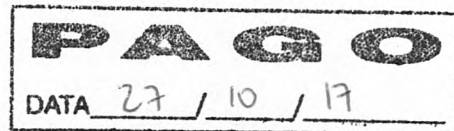
8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 116.965,77

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



**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:
858400011690 657702702406 278299815004 010020171096

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	116.965,77
Identificação da operação:	INSS REF OUTUBRO

Data de débito:	27/10/2017
Data/hora da operação:	27/10/2017 17:15:36

Código da operação:	00418264
Chave de segurança:	5K76W7K2NZC468MZ

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

Féssica Daiane Angotti
TESOUREIRA