



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 000314/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196

Conta 17326

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/19	Vencimento 31/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.503.510,78	Saldo Anterior 1.112.468,19	Valor do Empenho 51.391,60	Saldo Atual 1.061.076,59
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF GUIA GPS ANEXA.	51.391,60	51.391,60

Local da Entrega	Valor Líquido	51.391,60
------------------	----------------------	-----------

<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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e um mil trezentos e ***** noventa e um reais e sessenta 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 DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000314/2019	28.05.19	01	31	001	2107	3190130200	0001	51.391,60

Dados da Liquidação

Número:	9980	Data:	28.05.2019	Valor:	51.391,60
Deduções		Valor			
		Valor Liquido			51.391,60

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
51.391,60	51.391,60	51.391,60	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.05.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
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	22.829,07	0,00	642,33
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	05	22.829,07	0,00	642,33
100006-3/01 Josefa Pavam	04/02/1971	01	05	12.681,84	0,00	642,33
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	05	23.268,36	0,00	642,33
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	05	26.844,22	0,00	642,33
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	6.734,12	0,00	642,33
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	2.415,59	0,00	217,40
100022-5/01 Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	9.342,06	0,00	642,33
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	7.376,00	0,00	642,33
100041-1/01 Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	7.836,91	0,00	642,33
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	6.149,12	0,00	642,33
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	6.734,12	0,00	642,33
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	11.106,61	0,00	642,33
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	2.310,93	0,00	207,98
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	2.177,42	0,00	195,96
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	6.149,06	0,00	642,33
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	3.401,53	0,00	374,16
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	5.364,87	0,00	590,13
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	2.799,54	0,00	251,95
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	6.148,55	0,00	642,33
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	14.655,58	0,00	642,33
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	6.583,26	0,00	642,33
100028-4/01 Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	1.791,44	0,00	161,22
900021-6/01 Telma Elizabeth Lemos Reis	20/08/2001	21	05	11.623,39	0,00	642,33
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	21.569,50	0,00	642,33

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	244.722,16
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	13.560,74
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	48.944,41
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.447,19
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	64.952,34
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	25

51.391,60



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 000315/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196
 Conta 18304

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone


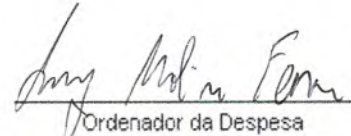

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/19	Vencimento 31/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.503.510,78	Saldo Anterior 1.061.076,59	Valor do Empenho 2.986,33	Saldo Atual 1.058.090,26
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF GUIA GPS ANEXA.	2.986,33	2.986,33

Local da Entrega	Valor Líquido	2.986,33
------------------	----------------------	----------

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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil novecentos e oitenta e seis reais e trinta e tres 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 DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000315/2019	28.05.19	01	31	001	21073	190130503	0001	2.986,33

Dados da Liquidação

Número:	9994	Data:	28.05.2019	Valor:	2.986,33
Deduções				Valor	
				Valor Liquido	
				2.986,33	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
2.986,33	2.986,33	2.986,33	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.05.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03- 03.01-	Presidente da Camara Presidente da Camara						
400019-6/02	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2017	19	05	14.220,65	0,00	642,33

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	14.220,65
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	642,33
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.844,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	142,20
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.628,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2.916,33



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 000316/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196
Conta 18305

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

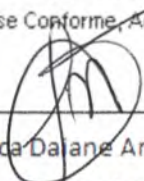
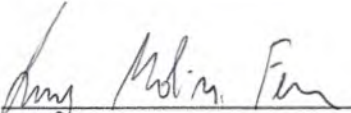

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/19	Vencimento 31/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.503.510,78	Saldo Anterior 1.058.090,26	Valor do Empenho 19.908,96	Saldo Atual 1.038.181,30
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF GUIA GPS ANEXA.	19.908,96	19.908,96

Local da Entrega	Valor Líquido	19.908,96
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Dalane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezenove mil novecentos e oito reais e noventa 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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000316/2019	28.05.19	01	31	001	21073	190130504	0001	19.908,96

Dados da Liquidação

Número:	10008	Data:	28.05.2019	Valor:	19.908,96
Deduções				Valor	
				Valor Liquido	
				19.908,96	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
19.908,96	19.908,96	19.908,96	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.05.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
 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	9.480,43	0,00	642,33
40024-6/01	Antonio Marques da Silva	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40025-4/01	Edson da Costa Freitas	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40026-2/01	Franciley Preto Godoy	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40027-0/01	Gentil Pereira de Souza Filho	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
400006-4/04	Jose Airton de Araujo	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40028-9/01	Lucas Ortiz Leugi	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40029-7/01	Marcia R. Da Silva de Souza	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
400007-2/04	Mauro Bertoli	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33
40030-0/01	Rodolfo Mota da Silva	01/01/2017	19	05	9.480,43	0,00	642,33

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 94.804,30
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 6.423,30
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 18.960,88
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 948,08
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

19.908,96

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

TOTAL A RECOLHER.....: 26.332,26

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 000317/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00196
 Descobrimento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO Conta 17470
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

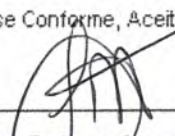
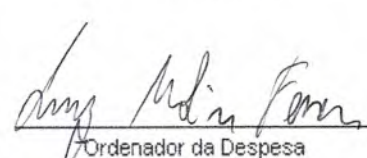

Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/19	Vencimento 31/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.503.510,78	Saldo Anterior 1.038.181,30	Valor do Empenho 11.222,40	Saldo Atual 1.026.958,90
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF GUIA GPS ANEXA.	11.222,40	11.222,40

Local da Entrega	Valor Líquido	11.222,40
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daijane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze mil duzentos e vinte e dois ***** reais e quarenta 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 DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000317/2019	28.05.19	01	31	001	2107	3190131000	0001	11.222,40

Dados da Liquidação

Número:	10022	Data:	28.05.2019	Valor:	11.222,40
Deduções				Valor	
				Valor Liquido	
				11.222,40	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
11.222,40	11.222,40	11.222,40	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.05.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
 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						
300341-8/02 Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	8.120,00	0,00	642,33
300311-6/04 Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300226-8/13 Fabricio Caldardo Glade	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300303-5/03 Joao Carlos Morais	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300354-0/02 Luiz Carlos Balan	06/02/2019	20	05	8.120,00	0,00	642,33
300334-5/04 Luiz Carlos Gaburro	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300332-9/03 Ronaldo Aparecido de Abreu	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300344-2/01 Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	4.150,00	0,00	456,50

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	53.440,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.952,81
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.688,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	534,40
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	16.175,21
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	8

11222,40



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 000318/2019	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00196
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO Conta 17470
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

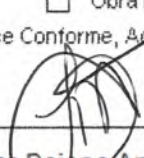
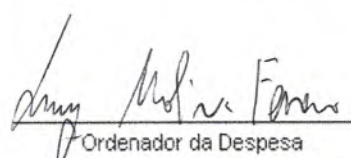

Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/05/19	Vencimento 31/05/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.503.510,78	Saldo Anterior 1.026.958,90	Valor do Empenho 9.912,00	Saldo Atual 1.017.046,90
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF GUIA GPS ANEXA.	9.912,00	9.912,00

Local da Entrega	Valor Líquido	9.912,00
------------------	----------------------	----------

<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 Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil novecentos e doze reais*****
 *****) 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 DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000318/2019	28.05.19	01	31	001	2107	3190131000	0001	9.912,00

Dados da Liquidação

Número: 10036	Data: 28.05.2019	Valor: 9.912,00
---------------	------------------	-----------------

Deduções	Valor
Valor Liquido	9.912,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
9.912,00	9.912,00	9.912,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.05.2019

Observações

Elaborado por: Luciane

Emitente

RECIBO

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Tran.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar						
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar						
300358-2/01 Airton Ribeiro Manfrini	01/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300356-6/01 Allan Carlos da Silva	06/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300350-7/02 Carlos de Almeida	06/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300283-7/04 Eduvaldo Rubens Ribeiro	01/03/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300355-8/01 Florisvaldo Correia	06/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300339-6/02 Hylcineia D. Da Silva Liboni	06/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300319-1/04 Marcel dos Santos Franca	19/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300212-8/04 Marcio Jose de Almeida	19/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300351-5/01 Maykon Willian Silva Tavares	03/07/2018	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300338-8/02 Mirna Sandra de Santis	12/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300337-0/01 Nilson Moreira da Silva	09/01/2017	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300352-3/01 Nilton Beloni Neto	07/08/2018	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300357-4/01 Sirlene Queiroz Sartorelli	06/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300359-0/01 Sonia Maria Goncalves Polazini	01/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300340-0/02 Vagner Novo Soares	06/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300210-1/04 Zilda Teodoro Marques	06/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50

TOTAL LOTACAO:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	47.200,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	4.722,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	9.440,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	472,00
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....:	14.634,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	16

9912,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000109/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04375

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

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/05/19

Vencimento

23/05/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

30.301,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MAIO/2019 CONF RESUMO FOLHA ANEXO.	30.301,18	30.301,18
Desconto :				0,00

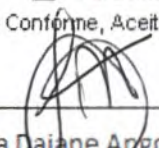
Local da Entrega

Valor Líquido

30.301,18

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


 Jéssica Daiane Argotti
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).


 Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente



Contador
 Luciane Bossa
 CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta mil trezentos e um reais e **** dezoito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS FOLHA DO MÊS DE MAIO/2019

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	VLR RETIDO FÉRIAS	VLR RETIDO TROCA DE CARGO SERVIDOR	VLR RETIDO SERVIDOR EXONERADO	VALOR TOTAL	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		SALÁRIO MATERNIDA DE (-)	VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
							EMPREGADO	RAT			
SERVIDOR EFETIVO	R\$ 13.560,74	R\$ -	R\$ -		R\$ 13.560,74	17326	R\$ 48.944,41	R\$ 2.447,19	R\$ -	R\$ 51.391,60	R\$ 64.952,34
PRESIDENTE	R\$ 642,33	R\$ -	R\$ -		R\$ 642,33	18304	R\$ 2.844,13	R\$ 142,20	R\$ -	R\$ 2.986,33	R\$ 3.628,66
VEREADORES	R\$ 6.423,30	R\$ -	R\$ -		R\$ 6.423,30	18305	R\$ 18.960,88	R\$ 948,08	R\$ -	R\$ 19.908,96	R\$ 26.332,26
SERV COMISSÃO	R\$ 4.952,81	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.952,81	17470	R\$ 10.688,00	R\$ 534,40	R\$ -	R\$ 11.222,40	R\$ 16.175,21
SERV GAP	R\$ 4.722,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.722,00		R\$ 9.440,00	R\$ 472,00	R\$ -	R\$ 9.912,00	R\$ 14.634,00
TOTAL A RECOLHER	R\$ 30.301,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 30.301,18		R\$ 90.877,42	R\$ 4.543,87	R\$ -	R\$ 95.421,29	R\$ 125.722,47

Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	454.387,11
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	30.301,18
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	90.877,42
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	4.543,87
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	125.722,47

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	60

95.421,29

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/05/2019 HORA: 13:19:00

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.

858300012570 224702702404 278299815004 010020190597

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/05/2019 HORA: 13:19:00

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)

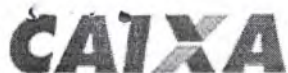
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858300012570 224702702404 278299815004 010020190597

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 05/2019
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 125.722,47
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 125.722,47
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



DATA 28 / 05 / 19

**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:**

858300012570 224702702404 278299815004 010020190597

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 125.722,47**Identificação da operação:** INSS REF MAIO**Data de débito:** 28/05/2019**Data/hora da operação:** 28/05/2019 16:56:27**Código da operação:** 00190146**Chave de segurança:** LWM0M331005YAWNA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
RESOUBEIRA