



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000198/2019

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/09/19

Vencimento

26/09/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32.010,86

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO MES DE SETEMBRO/2019.	32.010,86	32.010,86
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

32.010,86

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- 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  
Jocielle Gonzela  
CRC 061008/O PR

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil e dez reais e \*\*\*\*\* oitenta 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  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 000585/2019	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


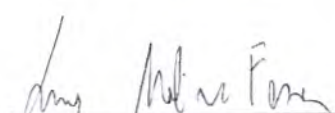

Endereço  
 CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica  
 Número Solicitação Contrato Emissão 27/09/19 Vencimento 27/09/19

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 642.093,22	Valor do Empenho 56.728,72	Saldo Atual 585.364,50
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO INSS E RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS MES DE SETEMBRO/2019, CONF.DOC ANEXO.	56.728,72	56.728,72

Local da Entrega **Valor Líquido** 56.728,72

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  <b>Jéssica Dariane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jocielle Gonzela</b> CRC 061008/O PR
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e seis mil setecentos e vinte e oito reais e setenta e dois) 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 000589/2019	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 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196
Conta 17470

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

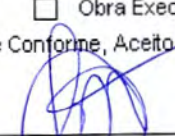
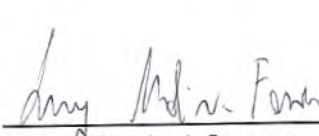

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/09/19	Vencimento 27/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 562.469,21	Valor do Empenho 14.172,12	Saldo Atual 548.297,09
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE RECOLHIMENTO INSS E RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES CARGOS COMISSONADOS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2019, CONF DOC EM ANEXO.	14.172,12	14.172,12

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	14.172,12
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jociete Gonzela</b> CRC 061008/O PR
---	--	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil cento e setenta e dois \*\* reais e doze 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 000586/2019	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


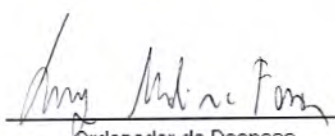

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/09/19	Vencimento 27/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 585.364,50	Valor do Empenho 2.986,33	Saldo Atual 582.378,17
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RECOLHIMENTO INSS E RAT PARTE EMPRESA DO PRESIDENTE DO LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2019, CONF. DOC ANEXO.	2.986,33	2.986,33

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	2.986,33
------------------	----------------------	----------

<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   <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   Ordenador da Despesa <b>Luciano Augusto Molina Ferreira</b> Presidente	 Contador <b>Jocielle Gonzela</b> CRC 061008/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 EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 000587/2019	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 27/09/19	Vencimento 27/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 582.378,17	Valor do Empenho 19.908,96	Saldo Atual 562.469,21
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RECOLHIMENTO INSS E RAT PARTE EMPRESA DE VEREADORES DESTA LEGISLATIVO MES DE SETEMBRO/2019 CONF DOC ANEXO.	19.908,96	19.908,96

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	19.908,96
------------------	----------------------	-----------

<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   Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).   Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Contador Jocielle Gonzela CRC 061008/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  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 000590/2019	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 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196  
 Conta 17470

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

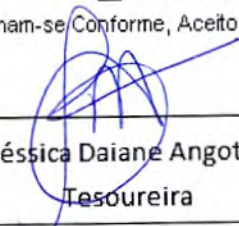
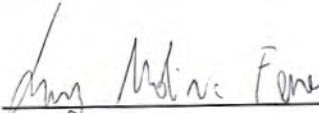
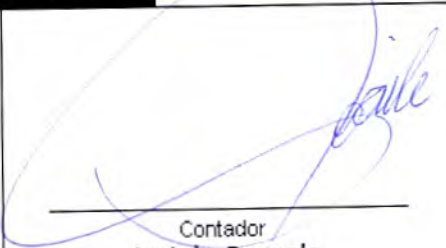
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/09/19	Vencimento 27/09/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 548.297,09	Valor do Empenho 9.528,16	Saldo Atual 538.768,93
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE RECOLHIMENTO INSS E RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MeS DE SETEMBRO/2019 CONF DOC ANEXO.	9.528,16	9.528,16

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	9.528,16
------------------	----------------------	----------

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 Jociete Gonzela CRC 061008/O PR
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove mil quinhentos e vinte e oito reais e dezesseis centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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



Matr/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Tran.	An.Novato	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1967	01	05	22.829,06	0,00	642,33
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	05	22.829,06	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	21.814,09	0,00	642,33
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	05	20.844,21	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	3.479,73	0,00	382,77
100022-5/01 Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	11.497,92	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	9.717,76	0,00	642,33
100032-2/01 Jessica Daliana Angotti	01/08/2012	21	05	7.719,19	0,00	642,33
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	8.857,92	0,00	642,33
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	14.548,62	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	2.706,46	0,00	243,58
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	6.441,87	0,00	642,33
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	3.811,11	0,00	419,22
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	7.840,27	0,00	642,33
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	3.479,73	0,00	382,77
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	8.490,86	0,00	642,33
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	17.687,77	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	25/07/2011	21	05	2.361,29	0,00	212,51
900021-6/01 Telma Elizabeth Lemos Reis	20/09/2001	21	05	14.655,58	0,00	642,33
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	22.838,29	0,00	642,33

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS..... 270.136,94  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... 0,00

SEGURADO  
 EMPREGADOS..... 14.053,10  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00

EMPRESA  
 EMPREGADOS..... 54.027,38  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00  
 RAT..... 2.701,34  
 RAT - AGENTES NOCIVOS..... 0,00

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

TOTAL A RECOLHER..... 70.781,82

TOTAL DE FUNCIONARIOS..... 25

> 56.728,42

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300358-2/01	Airton Ribeiro Manfrini	01/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300341-8/02	Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	6.120,00	0,00	642,33
300311-6/04	Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300283-7/05	Eduvaldo Rubens Ribeiro	04/06/2019	22	05	4.800,00	0,00	528,00
300226-8/13	Fabricio Calardo Glade	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300303-5/03	Joao Carlos Moraes	06/02/2019	20	05	6.610,00	0,00	642,33
300362-0/01	Jociele Gonzela Popovitz	11/07/2019	20	05	6.896,34	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.....: 67.486,34  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO  
 EMPREGADOS.....: 6.334,64  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA  
 EMPREGADOS.....: 13.497,26  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
 RAT.....: 674,86  
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

> 14.172,12

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

TOTAL A RECOLHER.....: 20.506,76

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11



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						
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
SEGUADO	
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.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.628,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

> 2.986,33

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 Sicrin	01/01/2017	19	01	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
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	26.332,26
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

> 19 908,96



Mátric/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						
300356-6/01 Allan Carlos da Silva	06/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300361-2/01 Aruana Z. E. De Souza Netto	04/06/2019	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
300360-4/01 Fernando Klein	04/06/2019	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 Helycineia 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 William 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
300352-3/01 Milton Beloni Neto	07/08/2018	20	05	2.872,22	0,00	258,49
300357-4/01 Sirlene Queiroz Sartorelli	06/02/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300359-0/01 Sonia Maria Gonçalves Polazini	01/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300340-0/02 Wagner 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..... 45.372,22  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... 0,00

SEGURADO  
 EMPREGADOS..... 4.557,49  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00

EMPRESA  
 EMPREGADOS..... 9.074,44  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00  
 RAT..... 453,72  
 RAT - AGENTES NOCIVOS..... 0,00

9.528,16

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

TOTAL A RECOLHER..... 14.085,65

TOTAL DE FUNCIONARIOS..... 15

-----	
TOTAL GERAL:	
-----	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	492.020,45
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
-----	
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	32.010,86
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
-----	
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	96.404,09
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	4.920,20
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
-----	
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-)-SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
-----	
TOTAL A RECOLHER.....	138.335,15
-----	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62
-----	



SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 27/09/2019 HORA: 14:07:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2019

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO 86800-235  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 135.335,15

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 135.335,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700013531

351502702404

278299815004

010020190996

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 27/09/2019 HORA: 14:07:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2019

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO 86800-235  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 135.335,15

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 135.335,15

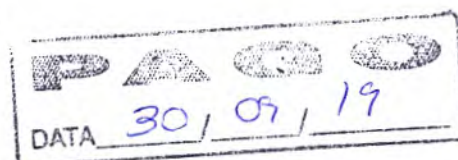
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700013531

351502702404

278299815004

010020190996



**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>	
858700013531 351502702404 278299815004 010020190996	
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	135.335,15
<b>Identificação da operação:</b>	INSS REF SETEMBRO
<b>Data de débito:</b>	30/09/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	30/09/2019 15:29:09
<b>Código da operação:</b> 00699666	
<b>Chave de segurança:</b> R1WZCXK5Q8TJZHVK	

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

  
**Luiz Carlos Balan**  
Diretor Administrativo

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
SOUZAIRA

  
**Luciano Augusto Molina Ferreira**  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana