



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
000634/2019	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130100 FGTS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00196
 Conta 17293

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço

CNPJ / CPF 00.197.501/0001-00

Fone

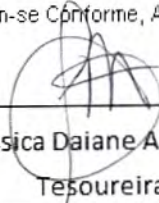
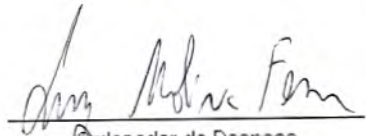
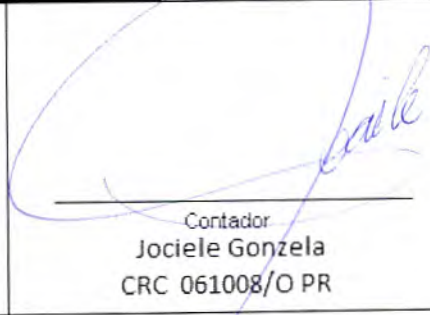
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/10/19	24/10/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.440.608,85	535.928,06	2.840,87	533.087,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2019.	2.840,87	2.840,87

Local da Entrega	Valor Líquido	2.840,87
------------------	----------------------	----------

<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 (dois mil oitocentos e quarenta 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 ___/___/___



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/10/2019 - 13:50:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				(0043)34207000	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
582	1	35.510,90	2	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	78.299.815/0001-00	10/2019	07/11/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
2.840,87		0,00	2.840,87		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858100000285 408701791919 107634050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/10/2019 - 13:50:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				(0043)34207000	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
582	1	35.510,90	2	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	78.299.815/0001-00	10/2019	07/11/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
2.840,87		0,00	2.840,87		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858100000285 408701791919 107634050870 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL:78299815000100,

Seu arquivo SEFIPOUT10.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 25/10/2019 às 14:42:08.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6ECFF40B8685652.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	APUCARANA CAMARA MUNICIPAL:78299815000100
Inscrição Transmissor:	78.299.815/0001-00
Responsável:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Inscrição Responsável:	78.299.815/0001-00
Competência:	10/2019
NRA:	LNHBM7JJB000006
Base de Processamento:	PR - Apucarana
Código de Recolhimento:	115
Contato:	SELMA ELUIZA CHAMPAN
Telefone:	004334207000

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
858100000285 408701791919 107634050870 829981500012

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2019
Competência:	10/2019

Valor recolhido:	2.840,87
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS REF OUT
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	29/10/2019 13:51:46
Data de Débito:	29/10/2019

Código da operação:	00555647
Chave de segurança:	LJFS24YJCLNPQEHG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Dalane Angotti
TESOUREIRA