



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
000635/2019	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 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	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	533.087,19	58.628,66	474.458,53

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.	58.628,66	58.628,66

Local da Entrega	Valor Líquido	58.628,66
------------------	----------------------	-----------

<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 (cinquenta e oito mil seiscentos e vinte e e oito reais e sessenta 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000636/2019	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 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	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	474.458,53	23.590,62	450.867,91

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.	23.590,62	23.590,62

Local da Entrega	Valor Líquido	23.590,62
------------------	----------------------	-----------

<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 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 (vinte e tres mil quinhentos e noventa reais e sessenta 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 000637/2019	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 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA Conta 18304
 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 24/10/19	Vencimento 24/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 450.867,91	Valor do Empenho 2.986,33	Saldo Atual 447.881,58
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

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.	2.986,33	2.986,33

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

<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 Jocielle Gonzela 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 000638/2019	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 24/10/19	Vencimento 24/10/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 447.881,58	Valor do Empenho 19.908,96	Saldo Atual 427.972,62
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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.	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 Declaramos que os 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 Jociéle 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

Documento Extra

Número do Documento
000219/2019

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

24/10/19

Vencimento

24/10/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32.057,03

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2019.	32.057,03	32.057,03
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32.057,03

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).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela
CRC 061008/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil e cinquenta e sete r eais e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 25/10/2019 HCRA: 13:50:43

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.

858700013710 716002702402 278299815004 010020191097

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 25/10/2019 HORA: 13:50:43

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.

858700013710 716002702402 278299815004 010020191097

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 10/2019
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 137.171,60
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 137.171,60
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 10/2019
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 137.171,60
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 137.171,60
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
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
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	9.662,01	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	8.658,78	0,00	642,33
100041-1/01	Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	11.598,61	0,00	642,33
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	21	05	22.829,06	0,00	642,33
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	8.390,42	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
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1986	11	05	21.814,09	0,00	642,33
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 Kunicki	01/08/2012	21	05	4.658,02	0,00	512,38
100024-1/01	Marilyn Bossa Wexler	02/07/2012	21	05	7.846,27	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	Neida Maria Moresco Paganal	03/07/2012	21	05	8.793,65	0,00	642,33
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	17.689,77	0,00	642,33
100036-5/01	Rafael Belar dos Santos	01/09/2012	21	05	7.728,18	0,00	642,33
100028-4/01	Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	2.361,29	0,00	212,51
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	21	05	20.844,21	0,00	642,33
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.....	279.184,31
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	14.146,26
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	55.836,85
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.791,81
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	72.774,92
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	25

Metric/Contr. Nome	Data Adm.	Car.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300358-2/01	Ailton 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	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
300283-7/05	Eduvaldo Rubens Ribeiro	04/06/2019	20	05	4.800,00	0,00	538,00
300226-9/13	Fabricio Calcardo 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 NOCIIVOS..... 0,00

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

TOTAL A RECOLHER..... 20.506,76

TOTAL DE FUNCIONARIOS..... 11

Matr./Cont. Nome	Data Adm.	Cat.Tran.	Ass.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
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.....	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.628,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

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

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

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10

Matrícula/Cat. Nome	Data Ass.	Matr. Tran.	Ag. Noctivo	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	Helycinéia D. Da Silva Liboni	06/02/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300319-1/04	Marcel dos Santos Franca	13/03/2019	20	05	3.950,00	0,00	434,50
300212-8/04	Marcio Jose de Almeida	13/03/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300351-5/01	Maykon Willian Silva Tavares	02/07/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300353-3/02	Wlana Fabiana de Santos	12/11/2019	20	05	2.350,00	0,00	211,50
300352-3/01	Nilton Beloni Neto	07/08/2019	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.....	44.850,00
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.510,50
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	8.970,00
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	448,50
RAT - AGENTES NOCTIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	13.909,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	15

TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	500.545,60
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	32.057,03
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	100.109,12
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	5.005,45
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	137.171,60

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62

**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:	
858700013710 716002702402 278299815004 010020191097	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	137.171,60
Identificação da operação:	INSS REF OUTUBRO
Data de débito:	29/10/2019
Data/hora da operação:	29/10/2019 13:53:29
Código da operação:	00400894
Chave de segurança:	WVR1F0VU9YF025YH

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

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana