



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000235/2019

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

27/11/19

Vencimento

27/11/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

32.057,03

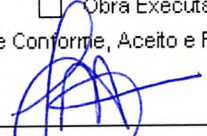
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/2019.	32.057,03	32.057,03
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

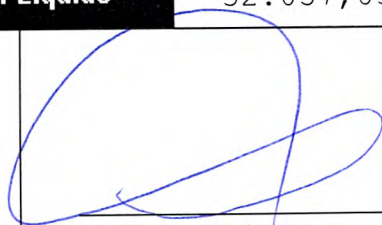
32.057,03

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).

 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 cinquenta e sete reais 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 000678/2019	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 27/11/19	Vencimento 27/11/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 425.131,75	Valor do Empenho 59.209,55	Saldo Atual 365.922,20
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AO RECOLHIMENTO DE PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/2019.	59.209,55	59.209,55

Local da Entrega	Valor Líquido	59.209,55
------------------	----------------------	-----------

<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 (cinquenta e nove mil duzentos e nove reais e cinquenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000678 /2019	27.11.19	01	31	001	2107	3190130200	0001	59.209,55

Dados da Liquidação

Número: 23592 Data: 27.11.19 Valor: 59.209,55

Deduções	Valor
Valor Liquido	59.209,55

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
59.209,55	59.209,55	59.209,55	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.11.2019

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa cinquenta e nove mil duzentos e nove reais e ci

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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 000679/2019	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)

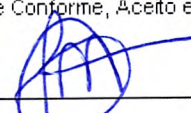
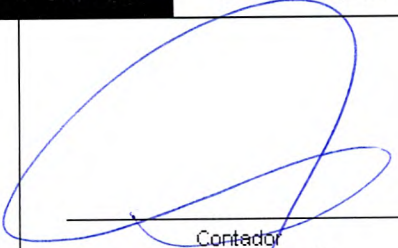
Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/11/19	Vencimento 27/11/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 365.922,20	Valor do Empenho 23.590,62	Saldo Atual 342.331,58
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AO RECOLHIMENTO DE PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/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 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <hr/> Jéssica Dajane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). <hr/> Ordenador da Despesa Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 <hr/> Contador Jociete 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000679 /2019	27.11.19	01	31	001	2107	3190131000	0001	23.590,62

Dados da Liquidação

Número:	23606	Data:	27.11.19	Valor:	23.590,62
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	23.590,62

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
23.590,62	23.590,62	23.590,62	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.11.2019

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa vinte e tres mil quinhentos e noventa reais e s

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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
000680/2019	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 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

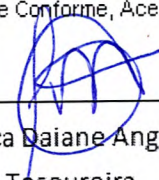
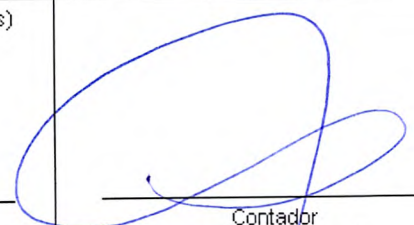
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/11/19	27/11/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.440.608,85	342.331,58	2.986,33	339.345,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AO RECOLHIMENTO DE PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/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 Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ 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 (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

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000680 /2019	27.11.19	01	31	001	2107	3190130503	0001	2.986,33

Dados da Licitação

Número:	23620	Data:	27.11.19	Valor:	2.986,33
---------	-------	-------	----------	--------	----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	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: 27.11.2019

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa dois mil novecentos e oitenta e seis reais e tr

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



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
000681/2019	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/11/19	27/11/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.440.608,85	339.345,25	19.908,96	319.436,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AO RECOLHIMENTO DE PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/2019.	19.908,96	19.908,96

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

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 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 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

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

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000681 /2019	27.11.19	01	31	001	2107	3190130504	0001	19.908,96

Dados da Liquidação

Número:	23634	Data:	27.11.19	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: 27.11.2019

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa dezenove mil novecentos e oito reais e noventa

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____

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	10.826,34	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	9.061,66	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	13/04/1988	21	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 Kuniczki	01/08/2012	21	05	4.658,02	0,00 512,38
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	8.783,65	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	8.658,78	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	20/08/2001	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.....	281.950,48
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	14.146,26
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	56.390,08
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.819,47
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	73.355,81
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	25

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	8.120,00	0,00	642,33
300311-6/04 Egeson 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	528,00
300226-8/13 Fabricio Caldarado 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
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

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
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

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							
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	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
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.....	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 NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	13.929,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	15

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	503.311,77
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	32.057,03
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	100.662,35
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	5.033,11
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	137.752,49
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/11/2019 HORA: 15:04:39

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.

858000013776 524902702407 278299815004 010020191194

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/11/2019 HORA: 15:04:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

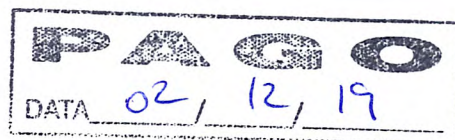
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO 86800-235
APUCARANA PR
(0043) 34207000

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.

858000013776 524902702407 278299815004 010020191194

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 11/2019
5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+) 137.752,49
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 137.752,49
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:	
858000013776 524902702407 278299815004 010020191194	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	137.752,49
Identificação da operação:	INSS
Data de débito:	29/11/2019
Data/hora da operação:	29/11/2019 14:23:35
Código da operação:	00831064
Chave de segurança:	41E3H5RPUJ8SXS4M

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