



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 000702/2019	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 09/12/19	Vencimento 09/12/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 316.595,43	Valor do Empenho 55.638,31	Saldo Atual 260.957,12
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DOS SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO A 2a PARCELA DO 13o SALARIO. CONFORME GUIA ANEXA.	55.638,31	55.638,31

Local da Entrega	Valor Líquido	55.638,31
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e cinco mil seiscentos e trinta e oito reais e trinta e um 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 000703/2019	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 09/12/19	Vencimento 09/12/19
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.440.608,85	Saldo Anterior 260.957,12	Valor do Empenho 12.083,13	Saldo Atual 248.873,99
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSONADOS RELATIVO A 2a PARCELA DO 13o SALARIO.	12.083,13	12.083,13

Local da Entrega	Valor Líquido	12.083,13
------------------	----------------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil e oitenta e tres reais e tres e 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
000704/2019	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

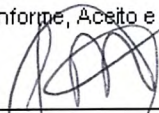
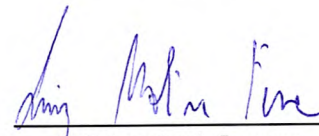
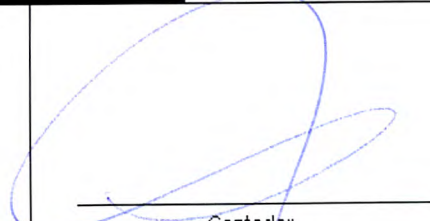
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				09/12/19	09/12/19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.440.608,85	248.873,99	7.598,38	241.275,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A RECOLHIMENTO DE INSS/RAT PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO A 2a PARCELA DE 13o SALARIO. CONFORME GUIA ANEXA.	7.598,38	7.598,38

Local da Entrega	Valor Líquido	7.598,38
------------------	----------------------	----------

<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 Dalane 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 (sete mil quinhentos e noventa e oito reais e trinta e oito 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

000247/2019

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

06/12/19

Vencimento

06/12/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

22.862,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO RECOLHIMENTO SOBRE A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO.	22.862,51	22.862,51
Desconto :				0,00


Local da Entrega

Valor Líquido

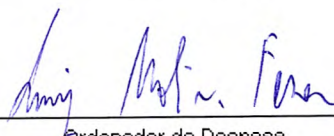
22.862,51

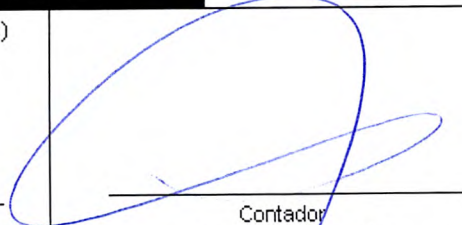
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Dajane 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 (vinte e dois mil oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e um ***) 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: 10/12/2019 HORA: 14:37:14

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.

858600009818

823302702407

278299815004

010020191399

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 10/12/2019 HORA: 14:37:14

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.

858600009818

823302702407

278299815004

010020191399

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2019

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 98.182,33

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 98.182,33

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2019

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 98.182,33

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 98.182,33

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Aq.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	0,00	22.829,06	642,33
100006-3/01 Josefa Pavam	04/02/1971	01	05	0,00	12.681,84	642,33
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	0,00	10.826,34	642,33
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	0,00	3.479,73	382,77
100022-5/01 Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	0,00	12.882,43	642,33
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	0,00	8.658,78	642,33
100041-1/01 Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	0,00	12.417,83	642,33
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	21	05	0,00	22.829,06	642,33
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	0,00	9.061,66	642,33
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	0,00	8.857,92	642,33
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	0,00	14.548,62	642,33
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	0,00	2.310,93	207,98
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	0,00	2.706,46	243,58
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	0,00	6.441,87	642,33
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	0,00	4.658,02	512,38
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	0,00	7.840,27	642,33
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	0,00	3.479,73	382,77
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	0,00	8.783,65	642,33
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	0,00	19.817,64	642,33
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	0,00	8.658,78	642,33
100028-4/01 Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	0,00	2.361,29	212,51
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	21	05	0,00	20.844,21	642,33
900021-6/01 Telma Elizabeth Lemos Reis	20/08/2001	21	05	0,00	14.655,58	642,33
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	0,00	23.313,84	642,33

 TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	264.945,54
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	13.503,93
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	52.988,99
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.649,32
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	69.142,24

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	24

Matr./Cont.	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	0,00	1.958,33	176,24
300341-8/02	Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	0,00	7.443,33	642,33
300311-6/04	Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	0,00	6.059,16	642,33
300283-7/05	Eduvaldo Rubens Ribeiro	04/06/2019	20	05	0,00	2.800,00	252,00
300226-8/13	Fabricio Caldardo Glade	06/02/2019	20	05	0,00	6.059,16	642,33
300303-5/03	Joao Carlos Morais	06/02/2019	20	05	0,00	6.059,16	642,33
300362-0/01	Jociele Gonzela Popovitz	11/07/2019	20	05	0,00	3.448,17	379,29
300354-0/02	Luiz Carlos Balan	06/02/2019	20	05	0,00	7.443,33	642,33
300334-5/04	Luiz Carlos Gaburro	06/02/2019	20	05	0,00	6.059,16	642,33
300332-9/03	Ronaldo Aparecido de Abreu	06/02/2019	20	05	0,00	6.059,16	642,33
300344-2/01	Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	0,00	4.150,00	456,50

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS..... 57.538,96
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL..... 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS..... 5.760,34
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS..... 11.507,76
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..... 0,00
 RAT..... 575,37
 RAT - AGENTES NOCIVOS..... 0,00

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

TOTAL A RECOLHER..... 17.843,47

TOTAL DE FUNCIONARIOS..... 11

Matrícula/Cont.	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	0,00	2.154,16	193,87
300361-2/01	Aruana Z. E. De Souza Netto	04/06/2019	20	05	0,00	1.370,83	109,66
300350-7/02	Carlos de Almeida	06/02/2019	20	05	0,00	3.620,83	398,29
300355-8/01	Florisvaldo Correia	06/02/2019	20	05	0,00	2.154,16	193,87
300339-6/02	Hylcineia D. Da Silva Liboni	06/02/2019	20	05	0,00	3.620,83	398,29
300319-1/04	Marcel dos Santos Franca	19/02/2019	20	05	0,00	3.291,66	362,08
300212-8/04	Marcio Jose de Almeida	19/03/2019	20	05	0,00	1.762,50	158,62
300351-5/01	Maykon Willian Silva Tavares	03/07/2018	20	05	0,00	2.350,00	211,50
300338-8/02	Mirna Sandra de Santis	12/02/2019	20	05	0,00	2.154,16	193,87
300352-3/01	Nilton Beloni Neto	07/08/2018	20	05	0,00	2.350,00	211,50
300357-4/01	Sirlene Queiroz Sartorelli	06/02/2019	20	05	0,00	2.154,16	193,87
300359-0/01	Sonia Maria Goncalves Polazini	01/03/2019	20	05	0,00	1.958,33	176,24
300340-0/02	Vagner Novo Soares	06/02/2019	20	05	0,00	3.620,83	398,29
300210-1/04	Zilda Teodoro Marques	06/02/2019	20	05	0,00	3.620,83	398,29

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	36.183,28
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.598,24
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	7.236,61
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	361,77
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	11.196,62

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	14

TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	358.667,78
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	22.862,51
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	71.733,36
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.586,46
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	98.182,33
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	49

**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:			
858600009818	823302702407	278299815004	010020191399
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	98.182,33		
Identificação da operação:	INSS		
Data de débito:	11/12/2019		
Data/hora da operação:	11/12/2019 13:36:25		
Código da operação:	00294353		
Chave de segurança:	JN7LJ46T4XUJ7888		

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


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana