



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 000276/2020	Recurso 00001	Tipo do Empenho Anulacao	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 00003
Conta 18445

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

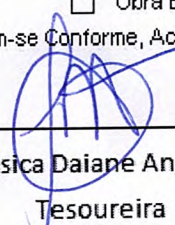
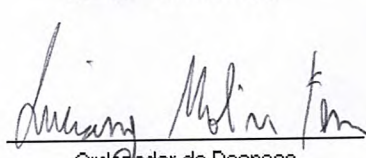
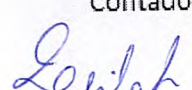
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/09/20	Vencimento 24/09/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.782.503,24	Saldo Anterior 741.210,68	Valor do Empenho 0,09	Saldo Atual 741.210,77
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	CANCELAMENTO DE VALOR EMPENHADO A MAIOR.	0,09	0,09

Local da Entrega	Valor Líquido	0,09
------------------	----------------------	------

<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	 Jociele Gonzela Popovitz Contadora  Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	--	--

RECIBO nove centavos*****

 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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 000276/2020	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 00003
Conta 18445

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

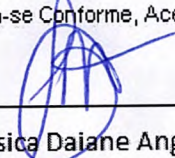
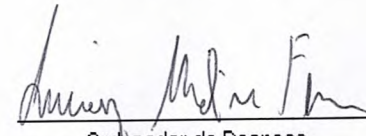
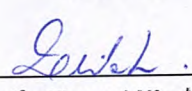
Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/09/20	Vencimento 24/09/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.782.503,24	Saldo Anterior 855.684,00	Valor do Empenho 64.599,25	Saldo Atual 791.084,75
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO/2020.	64.599,25	64.599,25

Local da Entrega	Valor Líquido	64.599,25
------------------	----------------------	-----------

<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	Jocielle Gonzela Popovitz Contadora  Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
---	---	---

RECIBO sessenta e quatro mil quinhentos e noventa e nove reais e vinte e cinco centavo
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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
000276 /2020	24.09.20	01	31	001	21073	3190130200	0001	64.599,25

Dados da Liquidação

Número:	11616	Data:	24.09.20	Valor:	64.599,25
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	64.599,25

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
64.599,25	64.599,25	64.599,25	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.09.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa sessenta e quatro mil quinhentos e noventa e no

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
000277/2020	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	00003
Conta	18593

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

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

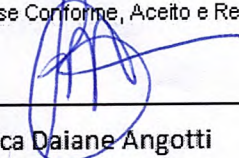
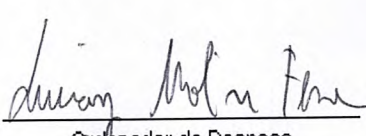
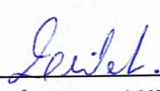
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/09/20	24/09/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	791.084,75	49.874,07	741.210,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO/2020.	49.874,07	49.874,07

Local da Entrega	Valor Líquido	49.874,07
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" 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	 Jociete Gonzela Popovitz Contadora  Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	--

RECIBO quarenta e nove mil oitocentos e setenta e quatro reais e sete centavos*****
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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
000277 /2020	24.09.20	01	31	001	2107	3190131000	0001	49.874,07

Dados da Liquidação

Número:	11630	Data:	24.09.20	Valor:	49.874,07
Deduções					Valor
Valor Liquidado					49.874,07

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
49.874,07	49.874,07	49.874,07	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 24.09.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa quarenta e nove mil oitocentos e setenta e quat

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000155/2020

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

24/09/20

Vencimento

24/09/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

34.947,19

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO/2020.	34.947,19	34.947,19
Desconto :				0,00

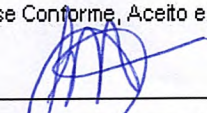
Local da Entrega

Valor Líquido

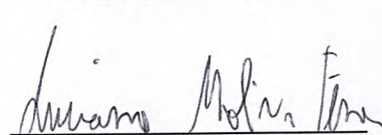
34.947,19

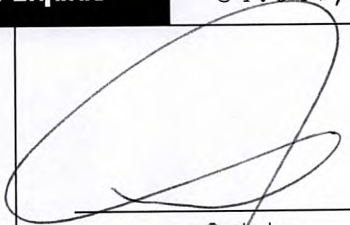
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

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
Jociel Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro mil novecentos e *****
quarenta e sete reais e dezenove centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 25/09/2020 HORA: 14:37:17

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA
(0043) 34207000

86800-235
PR

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 149.420,42

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 149.420,42

858000014942

204202702400

278299815004

010020200991

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 25/09/2020 HORA: 14:37:17

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25
CENTRO
APUCARANA
(0043) 34207000

86800-235
PR

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 149.420,42

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 149.420,42

858000014942

204202702400

278299815004

010020200991

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL:78299815000100 ,

Seu arquivo sefipsetembro.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 25/09/2020 às 14:52:22.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D8937435107D5904.

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:	09/2020
NRA:	BSz1WuysjXg00001
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.

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	24.198,80	0,00 713,17
100006-3/01	Josefa Pavam	04/02/1971	01	05	13.423,15	0,00 713,17
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	9.389,40	0,00 713,17
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	4.132,69	0,00 437,60
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	14.619,47	0,00 713,17
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	11.217,93	0,00 713,17
100041-1/01	Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	16.523,74	0,00 713,17
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	21	05	24.198,80	0,00 713,17
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	9.605,36	0,00 713,17
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	12.286,12	0,00 713,17
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	20.637,85	0,00 713,17
100042-0/01	Leila Tiyomi Hirakuri	01/06/2020	21	05	5.608,65	0,00 644,23
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	3.214,32	0,00 309,02
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	5.259,05	0,00 595,29
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	11.630,28	0,00 713,17
100043-8/01	Matheus Moreira Santos	01/06/2020	21	05	1.512,70	0,00 120,55
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	4.132,69	0,00 437,60
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	13.403,04	0,00 713,17
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	22.489,73	0,00 713,17
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	9.178,31	0,00 713,17
100028-4/01	Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	3.605,61	0,00 363,80
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	21	05	22.094,88	0,00 713,17
900021-6/01	Telma Elizabeth Lemos Reis	20/08/2001	21	05	18.634,35	0,00 713,17
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	26.618,68	0,00 713,17

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	307.615,60
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	15.031,98
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	61.523,13
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.076,12
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	79.631,23
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	24

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300341-8/02	Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	8.469,16	0,00	713,17
300311-6/04	Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00	713,17
300364-7/01	Emerson Vargas	07/01/2020	20	05	5.088,00	0,00	571,34
300226-8/13	Fabricio Caldardo Glade	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00	713,17
300367-1/01	Flavio Aurelio Nunes	12/08/2020	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300303-5/03	Joao Carlos Morais	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00	713,17
300362-0/01	Jociele Gonzela Popovitz	11/07/2019	20	05	7.310,12	0,00	713,17
300354-0/02	Luiz Carlos Balan	06/02/2019	20	05	8.469,16	0,00	713,17
300334-5/04	Luiz Carlos Gaburro	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00	713,17
300365-5/01	Rafael Hidalgo Lobato	05/05/2020	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300332-9/03	Ronaldo Aparecido de Abreu	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00	713,17
300344-2/01	Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	4.399,00	0,00	474,88

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 73.750,44
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 7.192,84
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 14.750,08
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 737,47
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 22.680,39

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 12

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	14.832,14	0,00	713,17

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	14.832,14
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	713,17
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.966,42
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	148,32
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	3.827,91
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 Sidrin	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40024-6/01	Antonio Marques da Silva	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40025-4/01	Edson da Costa Freitas	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40026-2/01	Franciley Preto Godoy	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40027-0/01	Gentil Pereira de Souza Filho	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
400006-4/04	Jose Airton de Araujo	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40028-9/01	Lucas Ortiz Leugi	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40029-7/01	Marcia R. Da Silva de Souza	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
400007-2/04	Mauro Bertoli	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17
40030-0/01	Rodolfo Mota da Silva	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00 713,17

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	98.880,90
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	7.131,70
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	19.776,18
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	988,88
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	27.896,76
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

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							
300358-2/02	Airton Ribeiro Manfrini	05/05/2020	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300356-6/01	Allan Carlos da Silva	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300363-9/01	Antonio Ananias Junior	06/01/2020	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300361-2/01	Aruana Z. E. De Souza Netto	04/06/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300350-7/02	Carlos de Almeida	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300355-8/01	Florisvaldo Correia	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300339-6/02	Hylcineia D. Da Silva Liboni	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300366-3/01	Luiz Sergio Pereira	02/06/2020	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300319-1/04	Marcel dos Santos Franca	19/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300212-8/04	Marcio Jose de Almeida	19/03/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300351-5/01	Maykon Willian Silva Tavares	03/07/2018	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300338-8/02	Mirna Sandra de Santis	12/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300352-3/01	Nilton Beloni Neto	07/08/2018	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300357-4/01	Sirlene Queiroz Sartorelli	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300359-0/01	Sonia Maria Goncalves Polazini	01/03/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300340-0/02	Vagner Novo Soares	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20

 TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	50.032,00
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.877,50
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	10.006,40
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	500,32
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	15.384,22

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	16

TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	545.111,08
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	34.947,19
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	109.022,21
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	5.451,11
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	149.420,51

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	63

**Comprovante de pagamento de GPS**

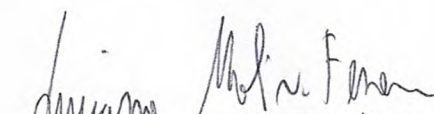
Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858000014942 204202702400 278299815004 010020200991

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 149.420,42**Identificação da operação:** INSS**Data de débito:** 28/09/2020**Data/hora da operação:** 28/09/2020 13:37:10**Código da operação:** 00737348**Chave de segurança:** A5KESWL27NWMXEUK

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA