



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 000388/2018	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 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)

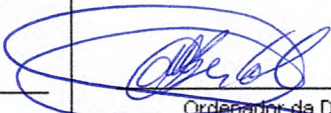

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço CENTRO S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/06/18	Vencimento 30/06/18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.489.192,45	Saldo Anterior 929.179,93	Valor do Empenho 12.238,12	Saldo Atual 916.941,81
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA/RAT DE SERVIDORES GAP REF AO MES DE JUNHO/2018 CONF GUIA GPS ANEXA.	12.238,12	12.238,12

Local da Entrega	Valor Líquido	12.238,12
------------------	----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil duzentos e trinta e oito **** reais e doze 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

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

CREDOR

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

Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000388/2018	27.06.18	01	31	001	21073	190131000	0001	12.238,12

Dados da Liquidação

Número:	12782	Data:	27.06.2018	Valor:	12.238,12
INSS PARTE EMPRESA/RAT DE SERVIDORES GAP JUNHO/2018					
Deduções					Valor
Valor Liquido					12.238,12

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
12.238,12	0,00	12.238,12	12.238,12

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.06.2018

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ___/___/___
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ Assinatura: _____

Mauro Berio
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000093/2018

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03923

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 CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/06/18

Vencimento

21/06/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

28.082,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS/NORMAL E INSS FERIAS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2018 CONF DOC ANEXO.	28.082,45	28.082,45
Desconto :				0,00

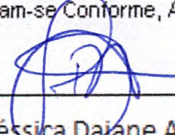
Local da Entrega

Valor Líquido


28.082,45

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

Mauro Bertoli
Presidente



Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e oito mil e oitenta e dois **** reais e quarenta e cinco centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ___/___/___

MÊS MAIO/2018			
RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO			
14. INSS - Código 22			
CÓDIGO> 1656/3923 - Guia ARRECAÇÃO UNIÃO			
NR	GRUPO	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1		Allison Tiago Pellizer	R\$ 621,03
2		Ana Pereira do Nascimento	R\$ 195,06
3		Anivaldo Rodrigues Silva Filho	R\$ 621,03
4		Bruna Grazielle Galvan	R\$ 621,03
5		Fabio Yuji Yoshida Hayashida	R\$ 471,03
6		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 621,03
7		Jéssica Daiane Angotti	R\$ 621,03
8		Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 621,03
9		José Carlos Sabino da Silva	R\$ 621,03
10		José Marcelo S Silva	R\$ 621,03
11		Josefa Pavam	R\$ 621,03
12		Josivaldo Ferreira Silva	R\$ 162,79
13		Júlio C Ravazzi Santos	R\$ 621,03
14		Luciana P Landim Silva	R\$ 174,10
15		Luciane Maria B Bossa	R\$ 621,03
16		Marcos kuniczki	R\$ 385,46
17		Marilza Bossa Wszolek	R\$ 621,03
18		Mayara A R de L Oliveira	R\$ 314,12
19		Neide M Moresco Pagani	R\$ 621,03
20		Petronio Cardoso	R\$ 621,03
21		Rafael Belan dos Santos	R\$ 621,03
22		Robson José Menegardi	R\$ 185,06
23		Selma Eluiza Champan	R\$ 621,03
24		Telma E Lemos Reis	R\$ 621,03
25		Wilson R Penharbel	R\$ 621,03
26		Mauro Bertoli	R\$ 621,03
27	Presidente e Vereadores	Antonio Carlos Sidrin	R\$ 621,03
28		Antonio Marques da Silva	R\$ 621,03
29		Edson da Costa Freitas	R\$ 621,03
30		Franciley Preto Godoy/Poim	R\$ 621,03
31		Gentil Pereira de Souza Filho	R\$ 621,03
32		José Airton Deco de Araújo	R\$ 621,03
33		Lucas Ortiz Leugi	R\$ 621,03
34		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 621,03
35		Márcia Regina Silva Souza	R\$ 621,03
36		Rodolfo Mota da Silva	R\$ 621,03
			R\$ 13.066,16
			R\$ 621,03
			R\$ 6.210,30

Folha 12 - Continuação

37	Comissão	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	621,03	
38		Lucineia Casarin Sartori	R\$	202,33	
39		Luiz Carlos Gaburro	R\$	327,31	
40		Márcio J Almeida/Raspinha	R\$	327,31	
41		Rosa Maria Bueno	R\$	327,31	
42		Shirley Luiz da Silva	R\$	436,41	
43		Simone Penharbel	R\$	436,41	R\$
44	GAP - GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR	Adriano Carlos de Oliveira	R\$	202,33	
45		Alessandro F de Souza/Kilao	R\$	621,03	
46		Carlos de Almeida	R\$	202,33	
47		Debora Nayara Ferreira	R\$	202,33	
48		Edeson Luiz Martins	R\$	581,89	
49		Fabricio Caldardo Glade	R\$	621,03	
50		Gabriela Cogo Bettelli Lopes	R\$	247,30	
51		Hylcinéia D. Silva Liboni	R\$	202,33	
52		João Carlos Morais - Polaco	R\$	621,03	
53		Marcel dos Santos França	R\$	202,33	
54		Mirna Sandra de Santis	R\$	202,33	
55		Nilson Moreira da Silva	R\$	202,33	
56		Priscila Helenne de Assis	R\$	126,95	
57		Ronaldo Aparecido de Abreu	R\$	581,89	
58		Tatiani Alini Bonfim	R\$	202,33	
59		Vagner Novo Soares	R\$	202,33	
60		Zilda Teodoro Marques	R\$	202,33	R\$
TOTAL INSS FOLHA NORMAL			R\$	28.000,02	
64					
65					
TOTAL INSS EXONERAÇÃO			R\$	-	R\$ -
66	Inss	Gabriela Cogo Bettelli Lopes	R\$	82,43	
67	Férias				
TOTAL INSS FÉRIAS			R\$	82,43	R\$ 82,43
TOTAL GERAL INSS			R\$	28.082,45	

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 27/06/2018 HORA: 08:37:48

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.

858600011804 337702702402 278299815004 010020180699

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 27/06/2018 HORA: 08:37:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

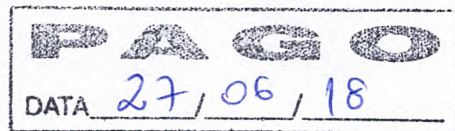
2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

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.

858600011804 337702702402 278299815004 010020180699

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	06/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	118.033,77
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	118.033,77
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	06/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	118.033,77
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	118.033,77
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



INSS - RETENÇÕES FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS FOLHA DO MÊS DE JUNHO/2018

GUIA GPS - CONF RELATÓRIOS ENVIADOS PELO RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA	VALOR RETIDO DO SERVIDOR VEREADOR	VLR RETIDO FÉRIAS	VLR EXONERAÇÃO	VALOR TOTAL (Retido/Férias e Exoneração)	CÓDIGO EMPENHO	VALOR PARTE EMPRESA		SALÁRIO MATERNIDADE (-)	VLR PARTE EMPRESA A RECOLHER	VLR TOTAL RECOLHIMENTO AO INSS
						EMPREGADO	RAT			
SERVIDOR EFETIVO	R\$ 13.066,16	R\$ -		R\$ 13.066,16	25	R\$ 50.481,43	R\$ 2.524,14	R\$ 2.855,68	R\$ 50.149,89	R\$ 63.216,05
PRESIDENTE	R\$ 621,03	R\$ -		R\$ 621,03	26	R\$ 2.746,09	R\$ 137,30	R\$ -	R\$ 2.883,39	R\$ 3.504,42
VEREADORES	R\$ 6.210,30	R\$ -		R\$ 6.210,30	27	R\$ 18.307,38	R\$ 915,38	R\$ -	R\$ 19.222,76	R\$ 25.433,06
SERV COMISSÃO	R\$ 2.678,11	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.678,11	28	R\$ 5.197,31	R\$ 259,85	R\$ -	R\$ 5.457,16	R\$ 8.135,27
SERV GAP	R\$ 5.424,42	R\$ 82,43	R\$ -	R\$ 5.506,85		R\$ 11.655,41	R\$ 582,71	R\$ -	R\$ 12.238,12	R\$ 17.744,97
SERV EXONERADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -						R\$ -
TOTAL A RECOLHER	R\$ 28.000,02	R\$ 82,43	R\$ -	R\$ 28.082,45		R\$ 88.387,62	R\$ 4.419,38	R\$ 2.855,68	R\$ 89.951,32	R\$ 118.033,77

TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	441.938,11
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	28.082,45
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	88.387,62
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	4.419,38
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	2.855,68

TOTAL A RECOLHER.....:	118.033,77

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	60


 Mauro Bertoni
 Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**Comprovante de pagamento de GPS**

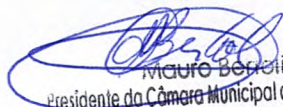
Via Internet Banking CAIXA

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

858600011804 337702702402 278299815004 010020180699

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 118.033,77**Identificação da operação:** INSS REF JUNHO**Data de débito:** 27/06/2018**Data/hora da operação:** 27/06/2018 12:00:20**Código da operação:** 00344422**Chave de segurança:** X03J8RC1FCF7WVHV

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



RICARDO BERTONI
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA