



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 000168/2020	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)

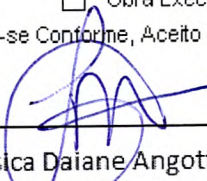
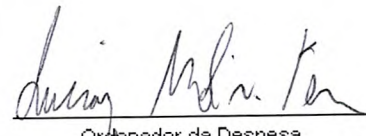

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/05/20	Vencimento 25/05/20
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.782.503,24	Saldo Anterior 1.323.383,39	Valor do Empenho 60.939,72	Saldo Atual 1.262.443,67
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MAIO DE 2020.	60.939,72	60.939,72

Local da Entrega	Valor Líquido	60.939,72
------------------	----------------------	-----------

<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 Jociete Gonzela Contadora
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta mil novecentos e trinta e nove e reais e setenta 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000169/2020	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

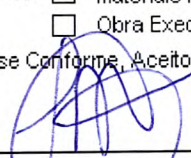
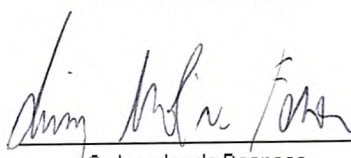
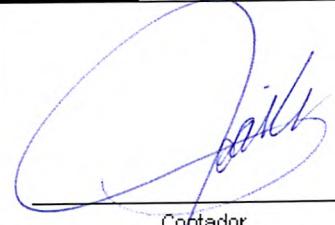
Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/05/20	25/05/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	1.262.443,67	48.640,84	1.213.802,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MAIO DE 2020.	48.640,84	48.640,84

Local da Entrega	Valor Líquido	48.640,84
------------------	----------------------	-----------

<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).  Luciano Augusto Molina Ferreira Presidente	 Jociete Gonzela Contadora
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e oito mil seiscentos e quarenta e quatro reais e oitenta e quatro 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
000176/2020	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				26/05/20	26/05/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	1.213.802,83	244,10	1.213.558,73

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO AO CREDOR ACIMA REFERENTE A COMPLEMENTO DA PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MAIO DE 2020.	244,10	244,10

Local da Entrega **Valor Líquido** 244,10

<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 Jociete Gonzela Contadora
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quarenta e quatro reais e dez centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

INSS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 05/2020

EMPENHOS		EMPENHOS	
60.939,72	104.594,92	34.377,49	14.999,95
48.640,84	5.229,74	87,17	7.019,53
			713,17
			7.131,70
			4.600,31
109.580,56	109.824,66	34.464,66	34.464,66
	-244,10		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000077/2020

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

25/05/20

Vencimento

25/05/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

34.377,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MAIO DE 2020.	34.377,49	34.377,49
Desconto :				0,00

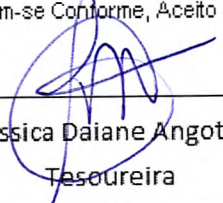
Local da Entrega

Valor Líquido

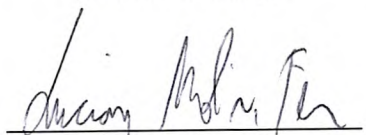
34.377,49

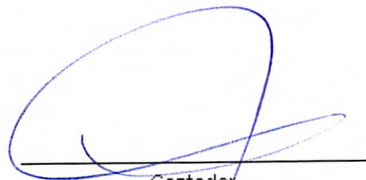
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).


Orderador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente


Contador
Jocielle Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro mil trezentos e ***** setenta e sete reais e quarenta e nove **) 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
000072/2020

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

07/05/20

Vencimento

07/05/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

87,17

Saldo Atual

Item
01

Quant.
1

Especificação
VALOR DO EMPENHO REFERENTE AO
RECOLHIMENTO SOBRE EXONERACAO DO
SERVIDOR AIRTON RIBEIRO MANFRINI.

Valor Unitário

87,17

Valor Total

87,17

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

87,17

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Dafane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e sete reais e dezessete 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: 27/05/2020 HORA: 16:40:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2020

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

CENTRO

86800-235

APUCARANA

PR

6 - VALOR DO INSS (+) 144.289,32

(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 144.289,32

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800014424

893202702406

278299815004

010020200592

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 27/05/2020 HORA: 16:40:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2020

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

CENTRO

86800-235

APUCARANA

PR

6 - VALOR DO INSS (+) 144.289,32

(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 144.289,32

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800014424

893202702406

278299815004

010020200592

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Matr./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	13.655,38	0,00	713,17
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	9.858,18	0,00	713,17
100041-1/01	Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	14.737,39	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	10.084,91	0,00	713,17
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	19.276,91	0,00	713,17
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	2.622,54	0,00	236,42
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	3.214,32	0,00	309,02
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	4.552,25	0,00	496,33
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	9.059,32	0,00	713,17
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	10.432,67	0,00	713,17
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	21.006,68	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	17.405,54	0,00	713,17
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	25.064,25	0,00	713,17

 TOTAL LOTACAO:

 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 290.189,08
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 14.999,95
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 58.037,85
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 2.901,87
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 75.939,67

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 24

Matria/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	332,13	830,33
300341-8/02	Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	8.469,16	0,00
300311-6/04	Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00
300364-7/01	Emerson Vargas	07/01/2020	20	05	5.088,00	0,00
300226-8/13	Fabricio Caldardo Glade	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00
300303-5/03	Joao Carlos Moraes	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00
300362-0/01	Jociele Gonzela Popovitz	11/07/2019	20	05	7.310,12	0,00
300354-0/02	Luiz Carlos Balan	06/02/2019	20	05	8.469,16	0,00
300334-5/04	Luiz Carlos Gaburro	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00
300365-5/01	Rafael Hidalgo Lobato	05/05/2020	20	05	2.158,87	0,00
300332-9/03	Ronaldo Aparecido de Abreu	06/02/2019	20	05	7.006,60	0,00
300344-2/01	Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	4.399,00	0,00

 TOTAL LOTACAO:

 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 72.089,77
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 7.019,53
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 14.417,93
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 720,85
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 22.158,31

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 12

Matri./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

Matr./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.....: 0,00
 (-) 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	3.628,73	0,00 388,64
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
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.....	46.982,73
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.600,31
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.396,54
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	469,82
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	14.466,67

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	15

TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	522.974,62
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	34.464,66
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	104.594,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	5.229,74
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	144.289,32

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	62

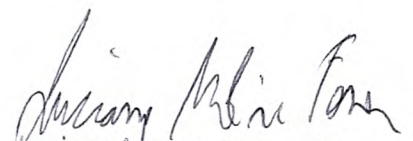
**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
858800014424 893202702406 278299815004 010020200592	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	144.289,32
Identificação da operação:	INSS MAIO
Data de débito:	28/05/2020
Data/hora da operação:	28/05/2020 13:02:05
Código da operação:	00592075
Chave de segurança:	GSCC0G8VVLA3G6U5

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


Jéssica Dhaiane Angotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana