



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
000111/2021	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 3190130100 FGTS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta	00002
Conta	09879

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO
 Endereço
 CNPJ / CPF 00.197.501/0001-00

Fone _____ Cidade _____

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				27/04/21	27/04/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.800.000,00	1.460.565,59	3.145,80	1.457.419,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. ENCARGOS PATRONAIS DA FOLHA MENSAL DE ABRIL/2021.	3.145,80	3.145,80

Local da Entrega	Valor Líquido	3.145,80
------------------	----------------------	----------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	--

RECIBO tres mil cento e quarenta e cinco reais e oitenta 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

00.197.501/0001-00 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000111 /2021	27.04.21	01	31	001	2107	3190130100	0001	3.145,80

Dados da Liquidação

Número:	4430	Data:	27.04.21	Valor:	3.145,80
Deduções					Valor
Valor Liquidado					3.145,80

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.145,80	3.145,80	3.145,80	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 27.04.2021

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

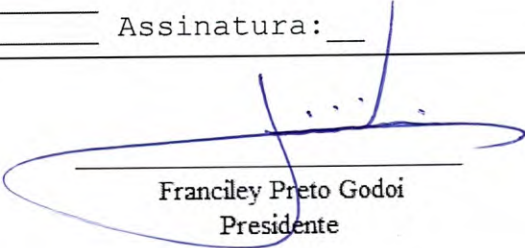
Declaro que recebi a importa tres mil cento e quarenta e cinco reais e oiten

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____


Franciley Preto Godoi
Presidente

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL:78299815000100 ,

Seu arquivo sefipabril21.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/04/2021 às 17:16:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9A3274539F6C813.

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:	04/2021
NRA:	Bs0IZBPbjbq00001
Base de Processamento:	PR - Apucarana
Código de Recolhimento:	115
Contato:	JESSICA FERNANDA DUB
Telefone:	004334207000

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/04/2021 - 17:01:32

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.322,61	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.145,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.145,80
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858400000310 458001792102 507652050874 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/04/2021 - 17:01:32

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.322,61	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.145,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.145,80
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858400000310 458001792102 507652050874 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858400000310 458001792102 507652050874 829981500012

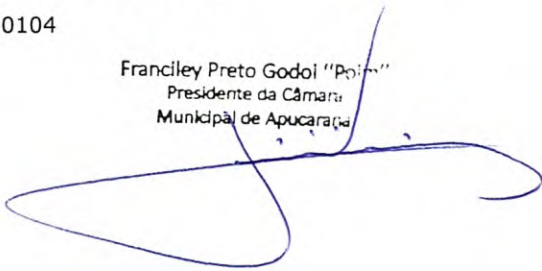
Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/05/2021**Competência:** 04/2021**Valor recolhido:** 3.145,80**Identificação da operação:** FGTS**Data / hora:** 30/04/2021 13:44:19**Data de Débito:** 30/04/2021**Código da operação:** 00537463**Chave de segurança:** 10ZW01XKPYZN2JCS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Franciley Preto Godoi "Poi" 
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana