

CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
CEP: 86.820-000 - ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000026/17 Extra

Órgão:00

00

Dotação:0000000000 0 000 0000 00 00 00

00000

Projeto/Atividade:

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Nao se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 3.822,58
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 3.822,58
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 3.822,58 tres mil oitocentos e *****vinte e dois reais e *****cinquenta e oito centavos*****
*****referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 3.822,58 tres mil oitocentos e *****vinte e dois reais e *****cinquenta e oito centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria Código Banco.: 3872 Banco.....:BANCO ITAU - CONTA M
Nr do Cheque: 263440 Agencia...:5094
Nr C/C...:14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO:

000026/17 Extraorcamenario

Conta: 2108.08.01.01 INSS 1538

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIALCGC: 29.979.036/0001-40

16-8

RUA FIRMAN NETO 201 CENTRO Fone: 43 3422-4942 APUCARANA

Emissao: 21.08.17

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.822,58

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE RETENCOES EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE AGOSTO DE 2017.	3.822	3.822,58

TOTAL GERAL
3.822,58

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

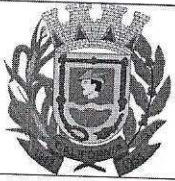
Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
CEP: 86.820-000 - ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000212/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL
01 Câmara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 INSS - SUBSÍDIOS DO PRESIDENTE 00010
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
Licitação: Não se Aplica APUCARANA

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 494,50
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 494,50
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 494,50 quatrocentos e noventa e **quatro reais e *****cinquenta centavos ***** referente despesa mencionada

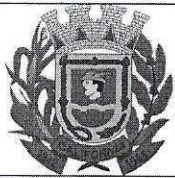
JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 494,50 quatrocentos e noventa e **quatro reais e *****cinquenta centavos ***** Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria Código Banco.: 341 Banco....: BANCO ITAU - CONTA M
Nr do Cheque: Agencia...: 5094
Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000212/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Câmara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDEN 00010
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMIÇÃO 22.08.17

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
494,50

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOS DE 2017.		494,50

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

494,50

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Declaro que: O material foi entregue
O serviços foi prestado
Obras foram executadas

Liquidação

Secretária



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFORNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000212/17 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDEN 00010

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

Licitação: Não se Aplica APUCARANA

---Valor Orcado--- EMISSÃO 21.08.17
---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
74.358,20 494,50 73.863,70

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOSTO DE 2017.	494,50

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

494,50

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08

CEP: 86.820-000

ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000213/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Câmara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADOS 00011

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...:	3.190,40
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEM PAGTO:	3.190,40
A PAGAR.....:	0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 3.190,40 tres mil cento e noventa ** reais e quarenta *****centavos***** referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 3.190,40 tres mil cento e noventa **reais e quarenta *****centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria	Código Banco.: 341	Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
	Nr do Cheque:	Agencia...: 5094
		Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFORNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000213/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Camara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADO 00011
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

Licitação: Não se Aplica APUCARANA

EMISSÃO 22.08.17

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.190,40

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOS DE 2017.		3.190,40

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

3.190,40

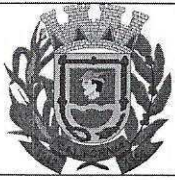
Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Declaro que: O material foi entregue
 O serviços foi prestado
 Obras foram executadas

Liquidação

Secretária



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000213/17 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Camara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADO 00011
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 21.08.17

--Valor Orcado-- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
73.863,70 3.190,40 70.673,30

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOSTO DE 2017.	3.190,40

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

3.190,40

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ____ / ____ / ____

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA , 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
CEP: 86.820-000 - ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000214/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Câmara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 4.830,80
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 4.830,80
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.830,80 quatro mil oitocentos e ***trinta reais e oitenta **centavos*****

referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi (emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 4.830,80 quatro mil oitocentos e ***trinta reais e oitenta **centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou (amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria Código Banco.: 341 Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
Nr do Cheque: Agencia...: 5094
Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000214/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 22.08.17

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
4.830,80

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOS DE 2017.		4.830,80

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

4.830,80

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Declaro que: O material foi entregue
O serviços foi prestado
Obras foram executadas

Liquidação

Secretária



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000214/17 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Camara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
Licitação: Não se Aplica APUCARANA

EMISSÃO 21.08.17

---Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	70.673,30	4.830,80	65.842,50

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE AGOSTO DE 2017.	4.830,80

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

4.830,80

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

TESOUREIRO

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 22/08/2017 HORA: 10:09:53

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.338,28

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 12.338,28

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001232 382802702400 278975380000 017720170898

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 22/08/2017 HORA: 10:09:53

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.338,28

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 12.338,28

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001232 382802702400 278975380000 017720170898



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
0270 - GPS**

Dados da conta debitada:

Nome: **CALIFORNIA CAMARA MUNICIPAL**
Agência: **5094** Conta: **14026-5**

Dados do pagamento:

Código de barras: **858200001232 382802702400 278975380000 017720170898**
Valor do documento: **R\$ 12.338,28**

Operação efetuada em 25/08/2017 às 15:56:47h via bankline, CTRL 263440398.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
 - O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.
-

Autenticação:

9E0D0655D3F02D8F608D5E89C6519CC75A9880EB

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.