

# 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: 000023/18 Extra

Órgão: 00

00

00000

Dotação: 000000000 0 000 0000 00 00 00

Projeto/Atividade:

Credor: 129 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.834.072/0001-34  
APUCARANA

Licitação: Nao se Aplica

## AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...:	836,53
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEM PAGTO:	836,53
A PAGAR.....:	0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 836,53 oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta e \*\*tres 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\$ 836,53 oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta e \*\*tres centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

-----  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Tesouraria	Código Banco.: 3930	Banco.....: CAIXA ECONOMICA - CO
	Nr do Cheque: 23	Agencia...: 3627
		Nr C/C...: 72-4



# 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:

000023/18 Extraorçamentario

Conta: 2108.08.01.01 RETENCOES - EMPRESTIMOS E FINANCIAMEN 1553

Credor: 129 CAIXA ECONOMICA FEDERAL CGC: 00.834.072/0001-34  
305

Fone: APUCARANA


Emissao: 21.06.18

--Valor orçado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--  
836,53

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE A RETENCAO DE CONSIGNADO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE JUNHO DE 2018.	836,53	836,53

TOTAL GERAL  
836,53

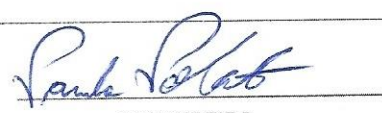
Nair Federovicz Mendes dos Santos  
CONTADORA

  
Jean Carlos de Souza Neves  
PRESIDENTE

EM \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Recebi a importância Acima Processada CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

  
TESOUREIRO

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

SIAPI

Nome <b>CAMARA MUNICIPAL DE CALIFORNIA</b>	Vencimento <b>01/07/2018</b>	Página <b>001/001</b>
Emissão <b>12/06/2018</b>	Conta Corrente <b>0379.006.00000028-1</b>	Extrato <b>157</b>
		DV <b>0</b>

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
000001-9	NAIR FEDEROVICZ MENDES DOS SANTOS	19	36/36	836,53

Valor a Pagar <b>836,53</b>	Encargos (+)	Exclusões (-)	Valor Pago
--------------------------------	--------------	---------------	------------

Autenticação

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE TD 13-2 - SIAPI

Sureg <b>14</b>	Ag. Cobrança <b>3627</b>	Cód. Convenente <b>14999-3</b>	Extrato <b>157</b>	DV <b>0</b>	Data Pagamento	Valor à Pagar <b>836,53</b>
Encargos	Valor exclusões (-)	Valor Pago	Qtde. exclusões			

EXCLUSÕES ( Preencher com número sequencial (SEQ))


Autenticação

---

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED D – mesma titularidade**

---

**Identificação no extrato:** CONSIGNADO CAIXA

---

**Dados da conta debitada:**

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

---

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: **CALIFORNIA CAMARA MUNICIPAL**  
CPF / CNPJ: **78975380000177**  
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**  
Agência: **3627 CAPITAL DO BONE**  
Conta corrente: **00000000072-4**  
Valor da TED: **R\$ 836,53**  
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

---

**TED solicitada em 21/06/2018 às 09:58:38 via bankline.**

---

**Autenticação:**

94ECA07C9131C5A6C23C18538D8D9548AEE14D99

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaubank.com.br](http://www.itaubank.com.br)). 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.