



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: 000171/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Câmara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 11 00 00 SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E P 00003

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 11 FERNANDES FRACASSE

CNPJ/CPF: 323.914.719-04

California

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

| | |
|---------------|----------|
| EMPENHADO...: | 1.994,07 |
| ANULADO....: | 0,00 |
| PAGO.....: | 0,00 |
| ORDEM PAGTO: | 1.814,61 |
| A PAGAR....: | 0,00 |

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 1.814,61 um mil oitocentos e ***** quatorze reais e sessenta e um centavos*

 referente despesa mencionada

 JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
 PRESIDENTE

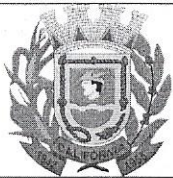
RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 1.814,61 um mil oitocentos e *****quatorze reais e sessenta e um centavos*****

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

 FERNANDES FRACASSE

| | | |
|------------|--------------------|----------------------------------|
| 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: 000171/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 11.00.00 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E P 00003

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 11 FERNANDES FRACASSE

CNPJ/CPF: 323.914.719-04
California

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.07.17

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
1.994,07

| Item | Qtd | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | 1 | VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE SUBSIDIOS MES DE JULHO DE 2017. | | 1.994,07 |

Fonte de Recurso:

INSS

179,46

TOTAL GERAL

1.814,61

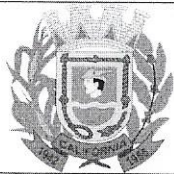
Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

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: 000171/17 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 11.00.00 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E P 00003

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 11 FERNANDES FRACASSE

CNPJ/CPF: 323.914.719-04

California

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 18.07.17

| | | | |
|--------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| ---Valor Orcado--- | ---Saldo Anterior--- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual--- |
| | 348.050,70 | 1.994,07 | 346.056,63 |

| Item | Qtd | -----Especificacao----- | Valor Total |
|------|-----|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | 1 | VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE SUBSIDIOS MES DE JULHO DE 2017. | 1.994,07 |

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

1.994,07

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

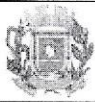
EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada

FERNANDES FRACASSE

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA
RUA: AMÉRICA, 149 - CALIFÓRNIA-PR
C.G.C: 78.975.380/0001-77

Mês de Competência

Julho 2017

| | | |
|------------------|---------------------|---------------|
| Código Matrícula | Nome do Funcionário | Data Admissão |
| 280 | Fernandes Fracasse | 29/08/2016 |
| Nível | Descrição Lotação | |
| VEREADO | Plenario | |

| Verba | Descrição verba | Referência | Proventos | Descontos |
|----------|-------------------|------------|-----------|-----------|
| 5 528 | Subsidios INSS | 9 | 1.994,07 | 179,46 |

CARGO.: VEREADOR (A)

RG...: 1729518 CPF...:32391471904

| | |
|--------------------|--------------------|
| Total de Proventos | Total de Descontos |
| 1.994,07 | 179,46 |

| | | | | |
|--------------|----------------------|-----------|-----------|---------------|
| Base Salário | Base Prev. Municipal | Base INSS | Base IRRF | Total Líquido |
| 1.994,07 | ,00 | ,00 | ,00 | 1.814,61 |

Data / / Ass.



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA
RUA: AMÉRICA, 149 - CALIFÓRNIA-PR
C.G.C: 78.975.380/0001-77

Mês de Competência

Julho 2017

| | | |
|------------------|---------------------|---------------|
| Código Matrícula | Nome do Funcionário | Data Admissão |
| 280 | Fernandes Fracasse | 29/08/2016 |
| Nível | Descrição Lotação | |
| VEREADO | Plenario | |

| Verba | Descrição verba | Referência | Proventos | Descontos |
|----------|-------------------|------------|-----------|-----------|
| 5 528 | Subsidios INSS | 9 | 1.994,07 | 179,46 |

CARGO.: VEREADOR (A)

RG...: 1729518 CPF...:32391471904

| | |
|--------------------|--------------------|
| Total de Proventos | Total de Descontos |
| 1.994,07 | 179,46 |

| | | | | |
|--------------|----------------------|-----------|-----------|---------------|
| Base Salário | Base Prev. Municipal | Base INSS | Base IRRF | Total Líquido |
| 1.994,07 | ,00 | ,00 | ,00 | 1.814,61 |

Data / / Ass.

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

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

Dados da conta creditada:

Nome: **FERNANDES FRACASSE**
Agência: **5094** Conta corrente: **06259-2**
Valor: **R\$ 1.814,61**

Transferência efetuada em 20/07/2017 às 15:35:53h via bankline, CTRL 449268405.

Autenticação:

BCAC8AE1BE5E730FD1EC1E0FA6DCDB5D5A4177AC

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.