

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

ORDEN DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000024/18 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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 535,87
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEN PAGTO: 535,87
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 535,87 quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta e sete 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\$ 535,87 quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta e sete centavos
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria

Código Banco.: 341
Nr do Cheque:

Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
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: 000024/18 Ordinário

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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 31.01.18

-Valor Orcado---	---	Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---	Saldo Atual--
			535,87		

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.		535,87

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

535,87

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA



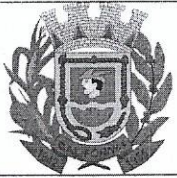
Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Liquidação

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

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: 000024/18 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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 31.01.18

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	140.000,00	535,87	139.464,13


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.	535,87

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

535,87

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

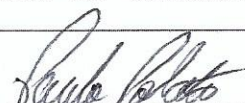

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

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: 000025/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Câmara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 INSS - SUBSÍDIOS 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

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 3.626,80
 ANULADO....: 0,00
 PAGO.....: 0,00
 ORDEM PAGTO: 3.626,80
 A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 3.626,80 (três mil seiscentos e vinte e seis reais e oitenta centavos) referente despesa mencionada

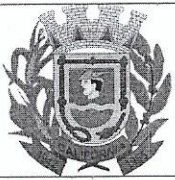
JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$.626,80 (três mil seiscentos e vinte e seis 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: 000025/18 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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 31.01.18

-Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.626,80


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.		3.626,80

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

3.626,80

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: 000025/18 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 31.01.18

-Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	139.464,13	3.626,80	135.837,33


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.	3.626,80

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

3.626,80

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA



Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___/___/___

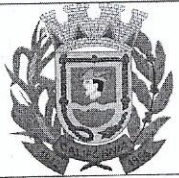
Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:



TESOUREIRO



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: 000026/18 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...: 4.930,39
ANULADO.....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 4.930,39
A PAGAR.....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.930,39 quatro mil novecentos e trinta reais e trinta e nove centavos

referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

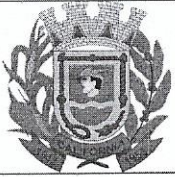
RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 4.930,39 quatro mil novecentos e trinta e nove 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: 000026/18 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 31.01.18

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
4.930,39


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.		4.930,39

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

4.930,39

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: 000026/18 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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 31.01.18

---Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	135.837,33	4.930,39	130.906,94


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE JANEIRO DE 2018.	4.930,39

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

4.930,39

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

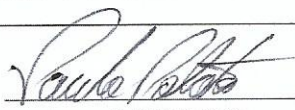

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

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: 000001/18 Extra

Órgão:00

00

Dotação:000000000 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...: 4.005,04
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 4.005,04
A PAGAR.....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de 4.005,04 quatro mil e cinco reais e quatro 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\$4.005,04 quatro mil e cinco reais e quatro centavos*****

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

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria

Código Banco.: 3872
Nr do Cheque: 298111

Banco.....:BANCO ITAU - CONTA M

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:

000001/18 Extraoramentario

Conta: 2108.08.01.01 CONTRIBUICAO AO RGPS 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: 31.01.18

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
4.005,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE JANEIRO DE 2018.	4.005,04	4.005,04

TOTAL GERAL
4.005,04


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: 30/01/2018 HORA: 11:42:43

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 01/2018
5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 13.098,10
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 13.098,10
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001308

981002702405

278975380000

017720180192

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 30/01/2018 HORA: 11:42:43

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 01/2018
5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+) 13.098,10
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 13.098,10
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001308

981002702405

278975380000

017720180192



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: **858900001308 981002702405 278975380000 017720180192**
Valor do documento: **R\$ 13.098,10**

Operação efetuada em 31/01/2018 às 14:58:52h via bankline, CTRL 298111398.

- 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:

2511AFAF3A3D6ADBA9D4387461834A7A4655F831

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.