



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: 000034/17 Extra

Órgão: 00

Dotação: 0000000000 0 000 0000 00 00 00 00

Projeto/Atividade: 00000

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

Licitação: Nao se Aplica APUCARANA

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 o ito 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: 185198	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 EMPENHO:

000034/17 Extraorçamentario

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

---Valor orçado--- ---Saldo Anterior--- Emissao: 20.10.17
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.822,58

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

TOTAL GERAL
3.822,58

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

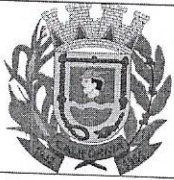
Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

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: 000260/17 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
ORDEN 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

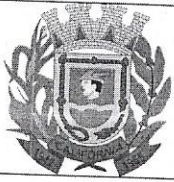
JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

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 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: 000260/17 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

Licitação: Não se Aplica APUCARANA

EMISSÃO 20.10.17
-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 OUTUBRO DE 2017.		494,50

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

494,50

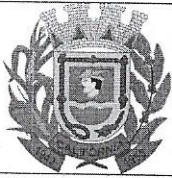
Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

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: 000260/17 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

EMISSÃO 20.10.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
57.326,80 494,50 56.832,30

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE OUTUBRO 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: 000261/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Câmara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00

INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES 00011

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...:	3.190,40
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEN 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

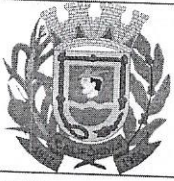
JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

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 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: 000261/17 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO 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 20.10.17
--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 OUTUBRO 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 CALIFORNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000261/17 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

Licitação: Não se Aplica APUCARANA

				EMISSÃO 20.10.17	
--Valor Orcado---	---	Saldo Anterior--	--Valor do Empenho--	---	Saldo Atual--
		56.832,30	3.190,40		53.641,90

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

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL
3.190,40

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jaan 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: 000262/17 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

Licitação: Não se Aplica

APUCARANA

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...:	4.830,80
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEN 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: 000262/17 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

Licitação: Não se Aplica

APUCARANA

EMISSÃO 20.10.17
--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 OUTUBRO 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: 000262/17 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 20.10.17
--Valor Orcado-- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
53.641,90 4.830,80 48.811,10

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE OUTUBRO 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: 24/10/2017 HORA: 09:49:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO
CALIFORNIA
(0043) 34291208

86820-000

PR

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 10/2017

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

858000001239

382802702400

278975380000

017720171096

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 24/10/2017 HORA: 09:49:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO
CALIFORNIA
(0043) 34291208

86820-000

PR

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 10/2017

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

858000001239

382802702400

278975380000

017720171096



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

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: **858000001239 382802702400 278975380000 017720171096**
Valor do documento: **R\$ 12.338,28**

Operação efetuada em 25/10/2017 às 14:12:44h via bankline, CTRL 185198398.

- 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:

6269B69FEDE9DAAA037C11CB682D2D1B004A8D73

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.