

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: 000120/18 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

AUTORIZAÇÃO

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

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$35,87 quinientos 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 quinientos 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.: 3872	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: 000120/18 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 23.05.18

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
0,00


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

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

535,87


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: 000120/18 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

Licitação: Não se Aplica APUCARANA

EMISSÃO 23.05.18

-Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	103.855,13	535,87	103.319,26

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MAIO 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: 000121/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Câmara 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

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 quarenta 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\$ 3.626,80 (três mil seiscentos e quarenta 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.: 3872 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: 000121/18 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 23.05.18


--Valor Orcado---	---	Saldo Anterior--	--Valor do Empenho--	---	Saldo Atual--
			0,00		

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MAIO 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: 000121/18 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 23.05.18

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual--
	103.319,26	3.626,80	99.692,46


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MAIO 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: 000122/18 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...: 4.467,93
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 4.467,93
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.467,93 quatro mil quatrocentos e sessenta e sete reais e noventa e três 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\$ 4.467,93 quatro mil quatrocentos e sessenta e sete reais e noventa e três 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: 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: 000122/18 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 23.05.18

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
0,00


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MAIO DE 2018.		4.467,93

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

4.467,93


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: 000122/18 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 23.05.18

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
.	99.692,46	4.467,93	95.224,53

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MAIO DE 2018.	4.467,93


Fonte de Recurso:

Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

4.467,93


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: 000017/18 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...: 3.878,38
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 3.878,38
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 3.878,38 tres mil oitocentos e ****setenta e oito reais e ****trinta 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\$.878,38 tres mil oitocentos e ****setenta e oito reais e ****trinta 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
Nr do Cheque: 229105

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:

000017/18 Extraorcamentario

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: 23.05.18

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.878,38

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE A RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE MAIO DE 2018.	3.878,38	3.878,38

TOTAL GERAL
3.878,38


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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 23/05/2018 HORA: 15:28:29

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.508,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.508,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001254

089802702408

278975380000

017720180591

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 23/05/2018 HORA: 15:28:29

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.508,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.508,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001254

089802702408

278975380000

017720180591



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: **858500001254 089802702408 278975380000 017720180591**
Valor do documento: **R\$ 12.508,98**

Operação efetuada em 25/05/2018 às 11:04:38h via bankline, CTRL 229105398.

- 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:

F444CCA7068B26265D18E3D5F0147265485BCD8F

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.