

# 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: 000185/17 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...: 494,50  
ANULADO....: 0,00  
PAGO.....: 0,00  
ORDEM 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 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: 000185/17 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  
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.07.17

--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 INSS PATRONAL MES DE JULHO DE 20		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 CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000185/17 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

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 18.07.17

---Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	83.154,90	494,50	82.660,40

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE JULHO 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: 000186/17 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  
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

## AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 3.190,40  
ANULADO....: 0,00  
PAGO.....: 0,00  
ORDEM 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 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: 000186/17 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

Licitação: Não se Aplica

APUCARANA

---Valor Orcado---      ---Saldo Anterior---      EMISSÃO 20.07.17  
-Valor do Empenho-      ---Saldo Atual--  
3.190,40

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE JULHO 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: 000186/17 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 18.07.17  
-Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--  
82.660,40 3.190,40 79.470,00

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE JULHO 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

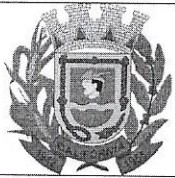
Recebi a importância Acima Processada

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: 000187/17 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

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

## AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...:	5.111,80
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEN PAGTO:	5.111,80
A PAGAR.....:	0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 5.111,80 cinco mil cento e onze \*\*reais e oitenta centavos\*\*\*\*\* referente despesa mencionada

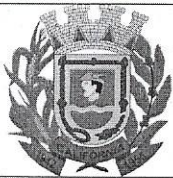
\_\_\_\_\_  
 JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES  
 PRESIDENTE

## RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 5.111,80 cinco mil cento e onze \*\*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 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: 000187/17 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

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.07.17

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--  
5.111,80

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE JULHO DE 2017.		5.111,80

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

5.111,80

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: 000187/17 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

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 18.07.17

--Valor Orcado-- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--  
79.470,00 5.111,80 74.358,20

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE JULHO DE 2017.	5.111,80

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

5.111,80

Nair Federovicz Mendes dos Santos  
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves  
PRESIDENTE

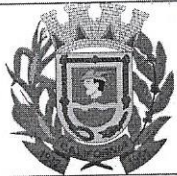
EM \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

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: 000021/17 Extra

Órgão:00

00

Dotação:0000000000 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...: 3.822,58  
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 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\$ 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  
Nr do Cheque: 679900

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:

000021/17 Extraorca mentario

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

Emissao: 18.07.17

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--  
3.822,58

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERNETE AO PAGAMENTO DE RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE JULHO 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



SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 18/07/2017 HORA: 11:03:36

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.

858200001267 192802702404 278975380000 017720170790

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 18/07/2017 HORA: 11:03:36

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.

858200001267 192802702404 278975380000 017720170790

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.619,28

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 12.619,28

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2017

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.619,28

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 12.619,28

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



---

**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: 858200001267 192802702404 278975380000 017720170790  
Valor do documento: R\$ 12.619,28

**Operação efetuada em 31/07/2017 às 15:14:17h via bankline, CTRL 679900398.**

- 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:**

F7A1C123A2AA6E33601FF827F7750FFC44CC9056

---

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