



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:

000029/18 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: 21.08.18

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
3.825,51

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AO RECOLHIMENTO DO INSS RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE AGOSTO DE 2018.	3.825,51	3.825,51

TOTAL GERAL
3.825,51


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: 000200/18 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\$ 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	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: 000200/18 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

EMIÇÃO 21.08.18

--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 INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.		535,87

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

535,87


Nair Federovíc Mendes dos Santos
CONTADORA

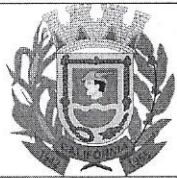

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

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: 000200/18 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 21.08.18

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual--
	77.247,30	535,87	76.711,43

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.	535,87

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL
535,87


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

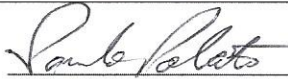

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

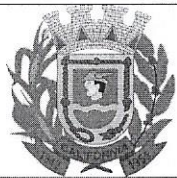
EM ___/___/___

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: 000201/18 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: Dispensa por Lim

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 3.636,80
 ANULADO....: 0,00
 PAGO.....: 0,00
 ORDEM PAGTO: 3.636,80
 A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$3.636,80 (três mil seiscentos e trinta 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\$.636,80 (três mil seiscentos e trinta 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: 000201/18 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: Dispensa por Lim

EMISSÃO 21.08.18

---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 INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.		3.636,80

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

3.636,80


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA


Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Declaro que: O material foi entregue

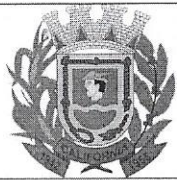
O serviços foi prestado

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: 000201/18 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: Dispensa por Lim

EMISSÃO 21.08.18

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
76.711,43 3.636,80 73.074,63

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.	3.636,80

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL
3.636,80


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

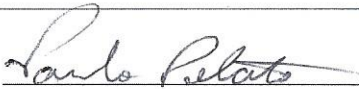

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

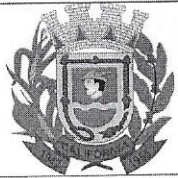
EM ___/___/___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:


CARLOS PETATO
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: 000202/18 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

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 4.381,19
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 4.381,19
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.381,19 quatro mil trezentos e oitenta e um reais e dezesseis 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\$ 4.381,19 quatro mil trezentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

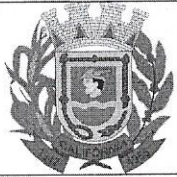
Tesouraria

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: 000202/18 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 21.08.18


---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 INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.		4.381,19

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

4.381,19


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: 000202/18 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 21.08.18

-Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	73.074,63	4.381,19	68.693,44

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS PATRONAL MES DE AGOSTO DE 2018.	4.381,19

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

4.381,19


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: 27/08/2018 HORA: 09:49:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.379,37

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 12.379,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858100001230 793702702409 278975380000 017720180893

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 27/08/2018 HORA: 09:49:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

5 - IDENTIFICADOR 78.975.380/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 12.379,37

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 12.379,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858100001230 793702702409 278975380000 017720180893



**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: **858100001230 793702702409 278975380000 017720180893**
Valor do documento: **R\$ 12.379,37**

Operação efetuada em 28/08/2018 às 08:57:33h via bankline, CTRL 67749398.

- 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:

BD715D3AAE7A4AE89C886D9D374D052CE0A5C944

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.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.