



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: 000030/17 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...: 3.822,58
 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 Banco.....:BANCO ITAU - CONTA M
 Nr do Cheque: 30 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:

000030/17 Extraorcamenario

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 Orcado--- ---Saldo Anterior--- Emissao: 20.09.17
---Valor do Empenho--- ---Saldo Atual---
3.822,58

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE RETENCOES EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO 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: 000236/17 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: Dispensa por Lim

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: 000236/17 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: Dispensa por Lim

EMISSÃO 20.09.17

--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 SETEMBRO 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 CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000236/17 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: Dispensa por Lim

EMISSÃO 20.09.17

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual--
	65.842,50	494,50	65.348,00

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE SETEMBRO DE 2017.	494,50

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

494,50

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jaan Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

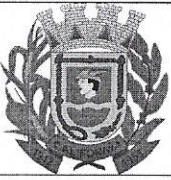
EM ___/___/___

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: 000237/17 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...: 3.190,40
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 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: 000237/17 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

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.09.17

--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 SETEMBRO 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 CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000237/17 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
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.09.17

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual--
	65.348,00	3.190,40	62.157,60

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

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

3.190,40

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: 000238/17 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...: 4.830,80
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM 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: 000238/17 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 20.09.17

--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 SETEMBRO 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: 000238/17 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 20.09.17

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual--
	62.157,60	4.830,80	57.326,80

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE SETEMBRO 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

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 27/09/2017 HORA: 08:31:29

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.

858000001239 382802702400 278975380000 017720170995

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

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

SEFIP8.40 TAB.31.0 DATA: 27/09/2017 HORA: 08:31:29

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.

858000001239 382802702400 278975380000 017720170995

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

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



**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: **858000001239 382802702400 278975380000 017720170995**
Valor do documento: **R\$ 12.338,28**

Operação efetuada em 27/09/2017 às 15:41:09h via bankline, CTRL 541723398.

- 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:

E17EE02E4D7D6DCEAFA8CB0EEA98609539A100EC

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.