



**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

**Estado do Paraná**

**Rua Goiás, 117 - CEP 86.830-000 – CNPJ: 81.878.738/0001-58**

**Fone: (43) 3468-1255 - e-mail: riobom@riobom.pr.leg.br**

---

# **DOCUMENTOS DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA**

**ABRIL  
2020**



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/04/2020

N. da Ordem: 75/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.40.00.00.00.00    | SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA         |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO               |

|                    |       |                        |       |
|--------------------|-------|------------------------|-------|
| Número do empenho: | 56    | Pagamentos anteriores: | 0,00  |
| Valor do empenho:  | 92,00 | Valor da ordem:        | 92,00 |
| Valor anulado:     | 0,00  | Valor Anulado:         | 0,00  |
| Total (A):         | 92,00 | Retenções:             | 0,00  |
|                    |       | Total (B):             | 92,00 |
|                    |       | Saldo (A-B):           | 0,00  |

Credor: IVATEL REDES E INTERNET LTDA

CNPJ.: 14.032.397/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: AV PARANA - 268

CEP.: 86925-000

Cidade: BORRAZÓPOLIS - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SERVICOS DE INTERNET BANDA LARGA, ABRIL/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 92,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 92,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 92,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 92,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 40101

Ordem de pagamento: Em 01/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 56/2020**

**Data do Empenho: 01/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.3.90.40.97.00.00.00    | DESPESAS DE TELEPROCESSAMENTO              |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 40.000,00 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 40.000,00 |
| <b>Total (A):</b>                | 40.000,00 |

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>Empenhos anteriores:</b> | 21.316,84 |
| <b>Valor do empenho:</b>    | 92,00     |
| <b>Valor anulado:</b>       | 0,00      |
| <b>Total (B):</b>           | 21.408,84 |
| <b>Total (A - B):</b>       | 18.591,16 |

**Credor:** IVATEL REDES E INTERNET LTDA

**CPF/CNPJ:** 14.032.397/0001-08

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:** (43) 3452-1026

**Endereço:** AV PARANA - 268

**Cidade:**

Borrazópolis

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

SERVICOS DE INTERNET BANDA LARGA, ABRIL/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 92,00

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. licitação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 01/04/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

**Bradesco****237-2****23796.01608 90000.011271 23000.365009 8 82210000009200****RECIBO DO SACADO**

|                               |
|-------------------------------|
| Número do documento           |
| Data de vencimento            |
| Ag. / Cód. Cedente            |
| Nosso número                  |
| Valor do documento            |
| Descontos                     |
| Outras deduções (Abatimentos) |
| Mora multa                    |
| Valor cobrado                 |
| Sacado                        |

|  |                 |               |                  |                             |                           |
|--|-----------------|---------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento   |                 |               |                  | Vencimento                  |                           |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO BRADESCO                                    |                 |               |                  | 10/04/2020                  |                           |
| Cedente  |                 |               |                  | Agência / Código do Cedente |                           |
| Ivate! Redes e Internet LTDA - CNPJ: 14.032.397/0001-08                                  |                 |               |                  | 6016-0 / 0003650-1          |                           |
| Endereço do Cedente  |                 |               |                  | Nosso Número                |                           |
|  |                 |               |                  | 09 / 00000112723 - 6        |                           |
| Data do Documento  | Nº do Documento | Espécie Doc.  | Aceite           | Data do Processamento       | (=) Valor do Documento    |
| 13/02/2020   |                 | DM            | N                | 24/03/2020                  | 92,00                     |
| Uso do Banco   | Carteira        | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda                 | (-) Desconto / Abatimento |
|  | 09              | R\$           |                  | X                           |                           |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  |                 |               |                  |                             | (-) Outras Deduções       |
| Mensalidade de Internet - SCM - Plano FIBRA 50MB_PREMIUM                                 |                 |               |                  |                             |                           |
| Período de Referência - 11/03/2020 a 10/04/2020 / Contrato Nº.: 8998                     |                 |               |                  |                             | (+) Mora / Multa          |
| Após vencimento cobrar multa de 0,00% e juros de 0% ao mês.                              |                 |               |                  |                             |                           |
| Após o vencimento, sujeito à suspensão e envio aos órgãos de cobrança.                   |                 |               |                  |                             | (+) Outros Acêscimos      |
| S.A.C.: 0800 643 9933 - www.valeodoivaitelcom.com.br / Central de Atendimento Anatel 131 |                 |               |                  |                             |                           |
| Sacado   |                 |               |                  |                             | (=) Valor Cobrado         |
| CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM 81.878.738/0001-58   |                 |               |                  |                             |                           |
| Rua Goias, N. 117 - Camara   |                 |               |                  |                             |                           |
| Sacador / Avalista 86830000 Centro - Rio Bom PR  |                 |               |                  |                             |                           |

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica/Ficha de Compensa





**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 06/04/2020

N. da Ordem: 76/2020

**Órgão:** 01.000 Organograma Sintético Criado pela  
**Unidade:** 01.001 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
**Funcional:** 1.31.2001 PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS  
**Projeto/Atividade:** 2.001 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES  
**Natureza de Despesa:** 3.3.90.39.00.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -  
**Recurso:** 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Número do empenho:</b> 4       | <b>Pagamentos anteriores:</b> 921,93 |
| <b>Valor do empenho:</b> 6.000,00 | <b>Valor da ordem:</b> 497,00        |
| <b>Valor anulado:</b> 0,00        | <b>Valor Anulado:</b> 0,00           |
| <b>Total (A):</b> 6.000,00        | <b>Retenções:</b> 0,00               |
|                                   | <b>Total (B):</b> 1.418,93           |
|                                   | <b>Saldo (A-B):</b> 4.581,07         |

**Credor:** OI S/A.

**C.P.J.:** 76.535.764/0001-43

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** DO LAVRADIO - 71

**CEP.:** 20230-070

**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ

**Banco:** -

**Agência:** -

**Conta Corrente:** -

**Especificação:** SERVICO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET BANDA LARGA

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 497,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 497,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/04/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 497,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 497,00

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A.

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 40601

Ordem de pagamento: Em 06/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 06/04/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34



CTCE CURITIBA PR PL8  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Referência

MARÇO/2020



7213512820013310000002491430170320

Telefone

(41) 2000 5630

Vencimento

27/03/2020

Total a pagar

R\$ 497,00

## Resumo da sua fatura

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
|  | <b>OI FIXO</b> .....                           | <b>R\$ 327,16</b> |
|  | OI FIXO  | 199,32            |
|  | PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL              |                   |
|  | PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14       |                   |
|  | SERVICOS DIGITAIS                              |                   |
|  | OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS              | 127,84            |
|  | <b>OI VELOX</b> .....                          | <b>R\$ 119,49</b> |
|  | OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA         | 119,49            |
|  | ASSINATURA VELOX                               |                   |
|  | OI LEITURA EMPRESARIAL                         |                   |
|  | <b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> | <b>R\$ 50,35</b>  |
|  | LIGACOES FIXO-FIXO                             | 0,00              |
|  | LIGACOES FIXO-MOVEL                            | 50,35             |

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.

Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Número do Telefone: 41 2000 5630  
Número da Fatura: 2003.013976549  
Sequencial: 822027705 202003 32180  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 3213 7249 5803 CTRL: 1 3213 7249 5803a

84670000004 1 97000020822 7 02770520200 3 33218000000 9

Data de Vencimento **27/03/2020**  
Valor a pagar: **497,00**

Nº Identificador para Débito Automático: 822.027.705-8



ID: 1023319 / PR: FTD15.D202003.G006 OFIC.S002.49F\_LT\_609.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:013.724.958 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR**

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 Z000 5630  
Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 41 Z000 5630  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/03/2020

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS  | ICMS | ISS  |
|---------------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo     | 86,11 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota            | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor               | 24,97 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
**9905.5F28.C851.5F0A.9297.2B4F.07E9.A458**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Seqüência                     | Descrição dos serviços        | Dia/Qtde | % Desconto | Alíquota | Valor        |
|-------------------------------|-------------------------------|----------|------------|----------|--------------|
| 1                             | OI FIXO EMPRESA - ILIMITADO   | 14       | 90,46%     | 29% ICMS | 35,91        |
| 2                             | OI FIXO EMPRESA - ILIMITADO   | 15       | 90,46%     | 29% ICMS | 39,72        |
| 3                             | ASSINATURA ENDEREÇO DIFERENTE | 30       |            | 29% ICMS | 10,48        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |                               |          |            |          | <b>86,11</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Seqüência                              | Descrição dos serviços        | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor       |
|--|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 4                                      | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS       | 10/03/2020 | MIN. 000000089,7  | 0%       | 0,00        |
| 5                                      | FRANQUIA EM MINUTOS           | 10/03/2020 | MIN. 0000010000,0 | 0%       | 0,00        |
| 6                                      | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 10/03/2020 | MIN. 0000000000,0 | 0%       | 0,00        |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b> |                               |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**Total Nota Fiscal Oi 86,11**

**Valor a pagar 86,11**

Para você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

ID: 1023319 / PR.FTD15.D202003.G006.OFIC.S002.MODE.4-9F\_LT\_609.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:013.724.960 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV CURITIBA 00065  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupador: 821.857.882-8 Telefone Agrupador: 43 3468 1038  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/03/2020

**Oi S.A**

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

|                 | ICMS  | ICMS | ISS  |
|-----------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo | 39,12 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota        | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor           | 11,34 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

**A807.E814.8D5B.4682.FC03.20E3.059A.5E0D**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Seqüência                     | Descrição dos serviços                    | Dia/Qtd | % Desconto | Alíquota | Valor        |
|-------------------------------|---|---------|------------|----------|--------------|
| 1                             | ASSINATURA INTRA-GRUPO                    | 30      | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00         |
| 2                             | PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30      |            | 29% ICMS | 34,12        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |   |         |            |          | <b>39,12</b> |

**Total Nota Fiscal Oi**

**39,12**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 013.976.551**

**ITENS FINANCEIROS**

| Seqüência                      | Descrição dos serviços      | Data       | Histórico | % Desconto | Valor       |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|-------------|
| 3                              | IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS | 10/03/2020 |           | 65,13%     | 6,85        |
| <b>Total ITENS FINANCEIROS</b> |                             |            |           |            | <b>6,85</b> |

**Total Documento Financeiro**

**6,85**

**Valor a pagar**

**45,97**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

ID: 1023319 / PR.FTD15.D202003.G006.OFIC.S02.MODE-48F.LT\_806.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:013.724.959 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR**

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5830  
Contrato Agrupado: 810.593.724-5 Telefone Agrupado: 43 3468 1255  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/03/2020

**Oi S.A**

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

|                 | ICMS   | ICMS | ISS  |
|-----------------|--------|------|------|
| Base de Cálculo | 302,34 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota        | 29%    | 0%   | 0%   |
| Valor           | 87,67  | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

**9C25.C719.3B50.D0DD.482D.0CFC.5AAA.5AE6**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Seqüência                     | Descrição dos serviços                     | Dia/Qtd | % Desconto | Aliquota | Valor         |
|-------------------------------|--|---------|------------|----------|---------------|
| 1                             | ASSINATURA IP PROFISSIONAL 2MB             | 30      | 87,87%     | 29% ICMS | 102,88        |
| 2                             | ASSINATURA INTRA-GRUPO                     | 30      | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00          |
| 3                             | PA 156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30      |            | 29% ICMS | 34,12         |
| 4                             | ASS. FRANQUIA 500 MIN LDN FIXO FIXO        | 30      |            | 29% ICMS | 109,99        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |  |         |            |          | <b>251,99</b> |

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

| Seqüência                                   | Descrição dos serviços         | Data       | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor       |
|---|--------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 5   | CHAM. LOCAIS OI                | 10/03/2020 | MIN. 000000081,5  |          |             |
| 6   | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 10/03/2020 | MIN. 0000000006,2 |          |             |
| <b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b> |                                |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO**

| Seqüência                                     | Descrição dos serviços | Data       | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor       |
|---|------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 7   | CHAM. LOCAIS OI        | 10/03/2020 | MIN. 0000000002,0 |          |             |
| <b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO</b> |                        |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Seqüência                              | Descrição dos serviços                              | Data       | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor       |
|--|---|------------|-------------------|----------|-------------|
| 8                                      | MINUTOS CONSUMIDOS/EXCEDENTES COMPARTILHAM FRANQUIA | 10/03/2020 | 8907              | 0%       | 0,00        |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b> |   |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

| Seqüência | Data       | Hora     | Duração  | Localização | Tarifação | Telefone    | Aliquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 9         | 10/02/2020 | 08:40:33 | 00:01:07 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999628623 | 29% ICMS | 0,80  |
| 10        | 10/02/2020 | 13:05:17 | 00:00:51 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996611010 | 29% ICMS | 0,58  |
| 11        | 11/02/2020 | 09:50:47 | 00:00:17 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999828447 | 29% ICMS | 0,33  |
| 12        | 11/02/2020 | 13:08:08 | 00:02:38 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996180346 | 29% ICMS | 1,80  |
| 13        | 11/02/2020 | 14:35:18 | 00:02:33 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999727015 | 29% ICMS | 1,73  |
| 14        | 13/02/2020 | 14:02:36 | 00:01:03 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999727015 | 29% ICMS | 0,73  |
| 15        | 13/02/2020 | 15:07:24 | 00:00:04 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999895004 | 29% ICMS | 0,33  |
| 16        | 13/02/2020 | 15:22:13 | 00:03:45 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999895004 | 29% ICMS | 2,53  |
| 17        | 13/02/2020 | 16:36:38 | 00:02:00 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999727015 | 29% ICMS | 1,33  |
| 18        | 13/02/2020 | 16:43:38 | 00:01:10 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999727015 | 29% ICMS | 0,80  |
| 19        | 14/02/2020 | 10:50:19 | 00:00:37 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999819525 | 29% ICMS | 0,46  |
| 20        | 15/02/2020 | 14:10:16 | 00:00:04 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,33  |
| 21        | 15/02/2020 | 14:11:03 | 00:00:35 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,40  |
| 22        | 15/02/2020 | 14:12:55 | 00:00:23 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,33  |
| 23        | 15/02/2020 | 14:13:32 | 00:00:35 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,40  |
| 24        | 18/02/2020 | 13:16:11 | 00:01:05 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999190730 | 29% ICMS | 0,73  |
| 25        | 18/02/2020 | 15:34:36 | 00:00:13 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996808572 | 29% ICMS | 0,33  |
| 26        | 18/02/2020 | 16:01:27 | 00:00:06 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999727015 | 29% ICMS | 0,33  |
| 27        | 18/02/2020 | 16:41:51 | 00:00:22 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999116853 | 29% ICMS | 0,33  |
| 28        | 18/02/2020 | 16:46:13 | 00:01:41 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999116853 | 29% ICMS | 1,13  |
| 29        | 19/02/2020 | 13:10:10 | 00:06:01 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996422442 | 29% ICMS | 4,06  |
| 30        | 19/02/2020 | 15:38:15 | 00:01:21 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999078465 | 29% ICMS | 0,93  |
| 31        | 19/02/2020 | 16:28:08 | 00:03:19 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999673127 | 29% ICMS | 2,26  |
| 32        | 20/02/2020 | 10:13:50 | 00:00:33 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999883679 | 29% ICMS | 0,40  |

Continua na próxima página

ID: 1023319 / PR\_FTD15.D202003.G006.OFIC.S002.MODE.4.BF.LT\_609.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:013.724.961 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupado: 822.027.720-1 Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/03/2020

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS  | ICMS | ISS  |
|---------------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo     | 39,12 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota            | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor               | 11,34 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
**DF49.89CD.D265.42C6.1F82.93C5.BEDB.4103**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Sequência                     | Descrição dos serviços                    | Dia/Qtde | % Desconto | Alíquota | Valor        |
|-------------------------------|---|----------|------------|----------|--------------|
| 1                             | ASSINATURA INTRA-GRUPO                    | 30       | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00         |
| 2                             | PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30       |            | 29% ICMS | 34,12        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |   |          |            |          | <b>39,12</b> |

**Total Nota Fiscal OI 39,12**

**Valor a pagar 39,12**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



ID: 1023319 / PR.FTD15.D202003.G006.OFIC.S002\_MODE-46F\_LT\_809.AFP

**Oi S.A.**  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Número do Cliente: 22523566700001 Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Fatura: 2003.013976549  
I.E.: ISENT0 Classe: CONTRATO CONTA AGRUPADORA

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Resumo dos Telefones da Fatura com Nota Fiscal 013.976.549 até 013.976.552

| Telefone         | N. Fiscal   | Valor        | Telefone     | N. Fiscal   | Valor | Telefone     | N. Fiscal   | Valor |
|------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|
| 41 2000 5630     | 013.976.549 | 0,00         | 43 3468 1038 | 013.976.551 | 6,85  | 43 3468 1255 | 013.976.550 | 23,46 |
| 43 3468 1403     | 013.976.552 | 0,00         |              |             |       |              |             |       |
| <b>Total R\$</b> |             | <b>30,31</b> |              |             |       |              |             |       |



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: Rio Bom

Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 08/04/2020  
N. da Ordem: 77/2020

Órgão: 01.000  
Unidade: 01.001  
Funcional: 1.31.2001  
Projeto/Atividade: 2.001  
Natureza de Despesa: 3.3.90.40.00.00.00.00  
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00

Organograma Sintético Criado pela  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS  
MANUTENCAO DAS ATIVIDADES  
SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA  
RECURSOS DO TESOIRO

Número do empenho: 3  
Valor do empenho: 20.845,30  
Valor anulado: 0,00  
Total (A): 20.845,30

Pagamentos anteriores: 8.933,70  
Valor da ordem: 2.977,90  
Valor Anulado: 0,00  
Retenções: 0,00  
Total (B): 11.911,60  
Saldo (A-B): 8.933,70

Credor: PUBLIS INFORMATICA E SISTEMAS LTDA - ME  
J.: 09.273.960/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: MINAS GERAIS - 505  
CEP.: 86039-090 Cidade: LONDRINA - PR  
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 2755-3

Conta Corrente: 3027-9

Especificação: FORNECIMENTO DE SOFTWARES DE GESTÃO PÚBLICA MUNICIPAL, COM SISTEMA GERENCIADOR DE BANCO DE DADOS INCLUSO; PARA OS MÓDULOS: CONTABILIDADE PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO ORÇAMENTÁRIA/FINANCEIRA E TESOURARIA, ADMINISTRAÇÃO DE LICITAÇÕES E COMPRAS, CONTROLE DE PATRIMÔNIO, ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO E PORTAL DA TRANSPARÊNCIA, ABRIL/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 2.977,90

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.977,90

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.977,90

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.977,90

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 553142000037  
726

Ordem de pagamento: Em 08/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 08/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 07/04/20 12:36:32

Número da Nota  
**00000003715**Cód. de Verificação  
**LD3B-40TU**Data de Emissão  
**07/04/20 12:36:31**Data de Cancelamento  
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PUBLIS INFORMATICA E SISTEMAS LTDA**CNPJ/CPF: **09.273.960/0001-08**Inscrição Municipal (CMC): **1638300**Endereço: **AVENIDA HIGIENOPOLIS, 174 SALA 801 E 803****CENTRO CEP 86020920**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**CNPJ/CPF: **81.878.738/0001-58**Endereço: **GOIAS, 117****CENTRO CEP 86830000**Município: **RIO BOM**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Ref. Licença de uso, manutenção e consultoria técnica dos seguintes softwares: Contabilidade pública e administração orçamentária/financeira e tesouraria, administração e gerenciamento de folha de pagamento e portal da transparência. Competência 04.2020

Em atendimento à Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal) informamos que o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de 17,02% assim distribuídos:

União: 12,02%

Estado: 0%

Município: 5,00%

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.977,90**

Código e Descrição do Serviço

**107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE CO...**

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

**2.977,90**

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

**Resolução 140/2018 CGSN****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor Líquido: R\$ 2.977,90. Competência: 07/04/2020

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: Rio Bom

Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 15/04/2020  
N. da Ordem: 78/2020

Órgão: 01.000  
Unidade: 01.001  
Funcional: 1.31.2001  
Projeto/Atividade: 2.001  
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00  
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00

Organograma Sintético Criado pela  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS  
MANUTENCAO DAS ATIVIDADES  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -  
RECURSOS DO TESOURO

Número do empenho: 31  
Valor do empenho: 4.000,00  
Valor anulado: 0,00  
Total (A): 4.000,00

Pagamentos anteriores: 682,43  
Valor da ordem: 200,84  
Valor Anulado: 0,00  
Retenções: 0,00  
Total (B): 883,27  
Saldo (A-B): 3.116,73

Credor: COPEL DISTRIBUICAO S/A.  
C.P.J.: 04.368.898/0001-06  
Endereço: JOSE IZIDORO BIAZETTO - 158  
CEP.: 81200-240  
Banco: -

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Cidade: CURITIBA - PR

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 200,84

Fica autorizado o pagamento de R\$: 200,84

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 200,84

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 200,84

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 41501

Ordem de pagamento: Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.15.1351X01351

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE RIO BOM  
AGENCIA: 1351-X CONTA: 11.130-9  
EFETUADO POR: AMARILDO P ANDRADE

Convenio COPEL DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8367000002-6 00840111000  
00101020209-9 05567350640

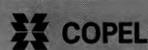
Data do pagamento 15/04/2020  
Valor Total 200,84  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por **JB426371 SIMONE ALVAO**  
**JC871542 AMARILDO P ANDRADE**

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC871542 AMARILDO P ANDRADE



Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

R GOIAS, 117 - CAMARA MUNICIPAL

CEP: 86630000

RIO BOM - PR

CPJ: 81878738000168

94320039

Vencimento

12/05/2020

Valor a Pagar

R\$ 200,84

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 43.3468-1123

### Reaviso de Vencimento

### Informações Técnicas

| No. Medidor: 0332034029 - BIFASICO   |               |         | Mes Referência: 04/2020        |                |                   |                   |
|--------------------------------------|---------------|---------|--------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| Leitura Anterior                     | Leitura Atual | Medido  | Constante de Multiplicação     | Total Faturado | Consumo Médio/Dia | Data Apresentação |
| 13/03/2020                           | 14/04/2020    | 32 dias | 1,00                           | 253 kWh        | 7,91 kWh          | 14/04/2020        |
| 19519                                | 19772         | 253 kWh |                                |                |                   |                   |
| Proxima Leitura Prevista: 14/05/2020 |               |         | PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL |                |                   |                   |

### Indicadores de Qualidade

| ENERGIA ELETRICA CONSUMO | Tarifas | Tensao Contratada:               |
|--------------------------|---------|----------------------------------|
| 0,517610                 |         | 127 / 220 volts                  |
|                          |         | Limite faixa adequada de Tensao: |
|                          |         | 117 - 133 / 202 - 231 volts      |

### Historico de Consumo e Pagamento

| MES  | 03/20 | 02/20 | 01/20 | 12/19 | 11/19 | 10/19 | 09/19 | 08/19 | 07/19 | 06/19 | 05/19 | 04/19 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CONS | 346   | 285   | 210   | 360   | 401   | 425   | 289   | 207   | 214   | 200   | 288   | 290   |
| PGTO | 13/03 | 14/02 | 03/03 | 13/12 | 13/11 | 16/10 | 16/09 | 13/08 | 12/07 | 12/06 | 13/06 | 12/04 |

### Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 130060713 Serie B

Emitida em 12/04/2020

| Produto Descricao           | Un.    | Consumo     | Valor Unitario | Valor Total                 | Base de Calculo | Aliq. ICMS |
|-----------------------------|--------|-------------|----------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO | kWh    | 253         | 0,793633       | 200,84                      | 200,84          | 29,00%     |
| Base de Calculo do ICMS:    | 200,84 | Valor ICMS: | 68,24          | Valor Total da Nota Fiscal: | 200,84          |            |

Reservado ao Fisco

A13D.9950.E1C9.D34F.7056.D371.0C76.19C3

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 2,08 E COFINS R\$ 9,68, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.

A PARTIR DE 01/04/2020 - PIS/PASEP 1,02% e COFINS 4,67%.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convênios e doacoes.

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR

Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.

Periodos Band.Tarif.: Verde:14/03-14/04

Vencimento: 12/05/2020

Valor a pagar: R\$ 200,84

Controle 01-20209055673506-40 Numero de identificacao 94320039 Mes 04/2020 AS [1.6.104.8]

83670000002 6 00840111000 5 00101020209 9 05567350640 2





**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 23/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 79/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.30.00.00.00.00    | MATERIAL DE CONSUMO               |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOUREO              |

|                    |        |                        |        |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 57     | Pagamentos anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 189,00 | Valor da ordem:        | 189,00 |
| Valor anulado:     | 0,00   | Valor Anulado:         | 0,00   |
| Total (A):         | 189,00 | Retenções:             | 0,00   |
|                    |        | Total (B):             | 189,00 |
|                    |        | Saldo (A-B):           | 0,00   |

Credor: AUTO POSTO RIO BOM LTDA

CPF: 02.180.597/0001-29

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 560

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: 50,0106 LITROS DE GASOLINA COMUM

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 189,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 189,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 189,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 189,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42301

Ordem de pagamento: Em 23/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 23/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 57/2020**

**Data do Empenho: 23/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.3.90.30.01.02.00.00    | GASOLINA                                   |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)    |

|                                  |           |                             |           |
|----------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 35.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 2.853,92  |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 35.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 189,00    |
| <b>Total (A):</b>                | 35.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00      |
|                                  |           | <b>Total (B):</b>           | 3.042,92  |
|                                  |           | <b>Total (A - B):</b>       | 31.957,08 |

**Credor:** AUTO POSTO RIO BOM LTDA

**CPF/CNPJ:** 02.180.597/0001-29

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:** (43) 3468-1166

**Endereço:** RIO GRANDE DO SUL - 560

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

50,0106 LITROS DE GASOLINA COMUM

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 189,00

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. licitação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 23/04/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

Recebemos de AUTO POSTO RIO BOM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PRAÇA HENRIQUE SHEVERT, 65, 0 - CENTRO - RIO BOM - PR.  
Emissão: 23/04/2020 Valor Total: R\$ 189,00

**NF-e**  
**Nº 000.008.035**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AUTO POSTO RIO BOM LTDA

AV. RIO GRANDE DO SUL, 572  
CENTRO - RIO BOM - PR  
Fone: (43)3468-1166 CEP: 86830-000

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.008.035**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4120 0402 1805 9700 0129 5500 1000 0080 3510 0176 3772**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141200071679140 23/04/2020 08:28:30**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
\*\*\* Venda Ref. a Cupom Pr.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9014801330

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.180.597/0001-29

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|  |          |                                  |                    |                               |
|--|----------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM |          | CNPJ / CPF<br>81.878.738/0001-58 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>23/04/2020 |
| ENDEREÇO<br>PRAÇA HENRIQUE SHEVERT, 65, 0          |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86830-000   | DATA DA SAÍDA<br>23/04/2020   |
| MUNICÍPIO<br>RIO BOM                               | UF<br>PR | TELEFONE / FAX<br>(43)3468-1255  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br>08:27:08     |

### DUPLICATAS

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |        |                     |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 189,04 |                     |        |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,04 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA | 189,00 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |                                  |             |                  |                    |            |
|---------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
|                |  |          |     |      |       |            |                |                |             |                    |            |           | ICMS       | IPI  |
| 1002           | GASOLINA COMUM<br>CÓD. PRODUTO ANP: 320102001<br>UF DE CONSUMO: PR | 27101259 | 060 | 5929 | LT    | 50,0106    | 3,78           | 0,04           | 189,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |

### CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |      |                          |      |                      |      |
|---------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN | 0,00 |
|---------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|

### DADOS ADICIONAIS

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NFCe Ref.: (4120 0402 1805 9700 0129 5500 1000 1363 2790 0137 7772)<br>(PAGAMENTO À VISTA), NFCe:136327/1, Val Aprox Tributos R\$ 80,23 (42,45 %) Fonte: IBPT ** (RIOBOM) | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: AUTO POSTO RIO BOM LTDA**  
**CNPJ: 02.180.597/0001-29**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:17:55 do dia 27/02/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 25/08/2020.

Código de controle da certidão: **6EEA.EB08.3812.3C92**  
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Auto Posto Rio Bom Ltda*

**AUTO POSTO RIO BOM LTDA**  
 AUTO POSTO RIO BOM LTDA  
 AV. RIO GRANDE DO SUL, 572, RIO BOM-PR  
 CEP 86830000 Fone (43) 34681166  
 CNPJ: 02.180.597/0001-29 IE: 9014801330

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
 Deve ser autorizada em até 24 horas

| ITEM                        | QTD.    | UN. | VL. UNIT (R\$) | ST | VL. ITEM (R\$) |
|-----------------------------|---------|-----|----------------|----|----------------|
| 001                         | 50,012L | x   | 3,780 F        |    | 189,04\$       |
| <b>Qtde. total de itens</b> |         |     |                |    |                |
|                             |         |     |                |    | 189,00         |
|                             |         |     |                |    | 0,04           |
|                             |         |     |                |    | 189,00         |
|                             |         |     |                |    | 189,00         |

Nota a Prazo

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4120040218059700012965001000136327900137772  
 CONSUMIDOR - CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58 - Cod 402 -  
 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PARÇA HENRIQUE SHEVERT,  
 65, CENTRO, Rio Bom- PR, CEP 86830-000  
 NFC-e n. 000136327 Serie 001 em 16/04/2020 18:43:03  
 Via do Consumidor

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
 Deve ser autorizada em até 24 horas



##802#E100000586641#EF00000586691##  
 Tr:10 aprox R\$ 25,42 Federal e R\$ 54,81 Estadual  
 Placa ANZ9080 Km 260893 Rtdia: 6,7 Km/L  
 Frota SANTANA



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 23/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 80/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.00.00.00.00    | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -    |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |        |                        |        |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 17     | Pagamentos anteriores: | 261,25 |
| Valor do empenho:  | 650,00 | Valor da ordem:        | 10,45  |
| Valor anulado:     | 0,00   | Valor Anulado:         | 0,00   |
| Total (A):         | 650,00 | Retenções:             | 0,00   |
|                    |        | Total (B):             | 271,70 |
|                    |        | Saldo (A-B):           | 378,30 |

Credor: BANCO DO BRASIL S/A

CNPJ: 00.000.000/3050-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SANTIAGO LOPES JOSE - 400

CEP.: 86825-000

Cidade: MARILÂNDIA DO SUL - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 10,45

Fica autorizado o pagamento de R\$: 10,45

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 10,45

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 821141200327  
785

Ordem de pagamento: Em 23/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 23/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

Usuário: HeilioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 81/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |           |                        |           |
|--------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Número do empenho: | 58        | Pagamentos anteriores: | 17.760,19 |
| Valor do empenho:  | 20.011,68 | Valor da ordem:        | 2.251,49  |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor Anulado:         | 0,00      |
| Total (A):         | 20.011,68 | Retenções:             | 0,00      |
|                    |           | Total (B):             | 20.011,68 |
|                    |           | Saldo (A-B):           | 0,00      |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 2.251,49

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.251,49

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.251,49

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.251,49

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 551351000007  
046

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 82/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |           |                        |           |
|--------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Número do empenho: | 58        | Pagamentos anteriores: | 17.760,19 |
| Valor do empenho:  | 20.011,68 | Valor da ordem:        | 2.251,49  |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor Anulado:         | 0,00      |
| Total (A):         | 20.011,68 | Retenções:             | 0,00      |
|                    |           | Total (B):             | 20.011,68 |
|                    |           | Saldo (A-B):           | 0,00      |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 2.251,49

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.251,49

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.251,49

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.251,49

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 551351000016  
662

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 83/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |           |                        |           |
|--------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Número do empenho: | 58        | Pagamentos anteriores: | 4.502,98  |
| Valor do empenho:  | 20.011,68 | Valor da ordem:        | 9.779,74  |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor Anulado:         | 0,00      |
| Total (A):         | 20.011,68 | Retenções:             | 5.728,96  |
|                    |           | Total (B):             | 20.011,68 |
|                    |           | Saldo (A-B):           | 0,00      |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 9.779,74

Fica autorizado o pagamento de R\$: 9.779,74

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

|            |                                     |                         |          |
|------------|-------------------------------------|-------------------------|----------|
| Descontos: | IRRF - Retenções Folha/RPA          | Valor:                  | 225,36   |
|            | INSS - Retenções Folha/RPA          | Valor:                  | 1.774,40 |
|            | Empréstimo - SICREDI                | Valor:                  | 2.974,36 |
|            | UNIMED                              | Valor:                  | 754,84   |
|            | <b>Total de Descontos:</b> 5.728,96 | <b>Liquido a pagar:</b> | 9.779,74 |

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 9.779,74

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42701

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 58/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO      |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                     |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos          |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS          |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.11.01.05.00.00    | SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE DA CÂMARA |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)          |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 770.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 141.481,35 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 770.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 20.011,68  |
| <b>Total (A):</b>                | 770.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 161.493,03 |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 608.506,97 |

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CPF/CNPJ:** 81.878.738/0001-58

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:**

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 20.011,68

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 84/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 59       | Pagamentos anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 7.564,07 | Valor da ordem:        | 7.564,07 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 7.564,07 | Retenções:             | 0,00     |
|                    |          | Total (B):             | 7.564,07 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 0,00     |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 7.564,07

Fica autorizado o pagamento de R\$: 7.564,07

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 7.564,07

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 7.564,07

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42701

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**Nº do Empenho: 59/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.11.33.00.00.00    | GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES      |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 770.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 161.493,03 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 770.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 7.564,07   |
| <b>Total (A):</b>                | 770.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 169.057,10 |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 600.942,90 |

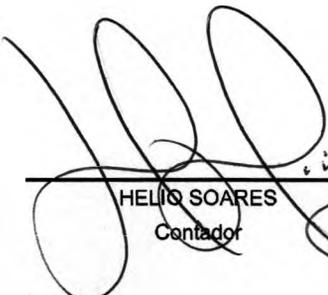
**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS  
**CPF/CNPJ:** 81.878.738/0001-58      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65      **Cidade:** Rio Bom      **UF:** PR  
**Banco:**      **Conta:**  
**Agência:**      **Tipo da Conta:**

**Especificação:**  
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

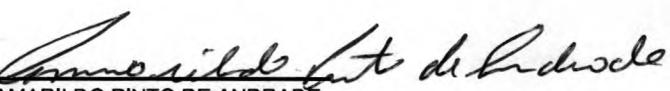
**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 7.564,07

**Fundamento legal:**      **Número Processo:**      **Data:**  
**Modal. litação:**      **Número Licitação:**      **Data:**  
**Contrato:**      **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 27/04/2020  
Responsável

 HELIO SOARES  
Contador

 DONIVALDO GONZAGA DA SILVA  
Controlador Interno

 AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 85/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 60       | Pagamentos anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 1.489,25 | Valor da ordem:        | 1.489,25 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 1.489,25 | Retenções:             | 0,00     |
|                    |          | Total (B):             | 1.489,25 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 0,00     |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 1.489,25

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.489,25

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 1.489,25

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 1.489,25

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42701

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 60/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.11.37.00.00.00    | GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO          |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 770.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 169.057,10 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 770.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 1.489,25   |
| <b>Total (A):</b>                | 770.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 170.546,35 |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 599.453,65 |

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CPF/CNPJ:** 81.878.738/0001-58

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:**

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 1.489,25

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 86/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.11.00.00.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -   |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 61       | Pagamentos anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 3.057,13 | Valor da ordem:        | 2.018,90 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 3.057,13 | Retenções:             | 1.038,23 |
|                    |          | Total (B):             | 3.057,13 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 0,00     |

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 2.018,90

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.018,90

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

|                     |                            |                  |          |
|---------------------|----------------------------|------------------|----------|
| Descontos:          | IRRF - Retenções Folha/RPA | Valor:           | 64,85    |
|                     | INSS - Retenções Folha/RPA | Valor:           | 288,48   |
|                     | Empréstimo - SICREDI       | Valor:           | 684,90   |
| Total de Descontos: | 1.038,23                   | Liquido a pagar: | 2.018,90 |

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.018,90

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42701

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 61/2020**

Data do Empenho: 27/04/2020

Ordinário

|                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO      |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                     |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos          |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS          |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.11.01.05.00.00    | SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE DA CÂMARA |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)          |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 770.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 170.546,35 |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 770.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 3.057,13   |
| <b>Total (A):</b>                | 770.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 173.603,48 |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 596.396,52 |

|                  |  |                                |         |
|------------------|--|--------------------------------|---------|
| <b>Credor:</b>   | FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS |                                |         |
| <b>CPF/CNPJ:</b> | 81.878.738/0001-58                     | <b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b> |         |
| <b>Endereço:</b> | HEINRICH SCHELLWORTH - 65              | <b>Cidade:</b>                 | Rio Bom |
| <b>Banco:</b>    |  | <b>Telefone:</b>               |         |
| <b>Agência:</b>  |  | <b>UF:</b>                     | PR      |
|                  |  | <b>Conta:</b>                  |         |
|                  |  | <b>Tipo da Conta:</b>          |         |

**Especificação:**  
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 3.057,13

|                          |                          |              |
|--------------------------|--------------------------|--------------|
| <b>Fundamento legal:</b> | <b>Número Processo:</b>  | <b>Data:</b> |
| <b>Modal. litação:</b>   | <b>Número Licitação:</b> | <b>Data:</b> |
| <b>Contrato:</b>         |                          | <b>Data:</b> |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 87/2020

**Órgão:** 01.000 Organograma Sintético Criado pela  
**Unidade:** 01.001 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
**Funcional:** 1.31.2001 PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS  
**Projeto/Atividade:** 2.001 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES  
**Natureza de Despesa:** 3.1.90.11.00.00.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS -  
**Recurso:** 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Número do empenho:</b> 62       | <b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00 |
| <b>Valor do empenho:</b> 17.214,29 | <b>Valor da ordem:</b> 8.342,55    |
| <b>Valor anulado:</b> 0,00         | <b>Valor Anulado:</b> 0,00         |
| <b>Total (A):</b> 17.214,29        | <b>Retenções:</b> 8.871,74         |
|                                    | <b>Total (B):</b> 17.214,29        |
|                                    | <b>Saldo (A-B):</b> 0,00           |

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CNPJ:** 81.878.738/0001-58

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**CEP .:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 111309-

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 8.342,55

Fica autorizado o pagamento de R\$: 8.342,55

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Descontos:</b> IRRF - Retenções Folha\RPA | <b>Valor:</b> 2.988,35           |
| INSS - Retenções Folha\RPA                   | <b>Valor:</b> 2.527,05           |
| Empréstimo - SICREDI                         | <b>Valor:</b> 3.356,34           |
| <b>Total de Descontos:</b> 8.871,74          | <b>Liquido a pagar:</b> 8.342,55 |

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 8.342,55

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A.

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 42701

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**Nº do Empenho: 62/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO    |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                   |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos        |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS        |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.11.01.01.00.00    | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETIVO |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)        |

**Valor Dotação:** 770.000,00  
**Valor Dotação Atualizada:** 770.000,00  
**Total (A):** 770.000,00

**Empenhos anteriores:** 173.603,48  
**Valor do empenho:** 17.214,29  
**Valor anulado:** 0,00  
**Total (B):** 190.817,77  
**Total (A - B):** 579.182,23

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CPF/CNPJ:** 81.878.738/0001-58

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:**

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 17.214,29

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

**MARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Data: 22/04/2020

**ação de Pagamentos com Crédito em Conta**

Folha: Mensal - Mês/Ano: 04/2020

io: Banco = 748; Imprimir o total geral

Seqüência: 1

Lote(s): 1

| Código     | Nome                             | C.P.F.      | Tipo de Conta    | Conta                                      | Líquido  |
|------------|----------------------------------|-------------|------------------|--|----------|
| Banco: 748 | BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.   |             | Agência: 723 - 0 | Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723 |          |
| 26         | HELIO SOARES                     | 02828899900 | Corrente         | 89558-0                                    | 4.883,40 |
| 51         | AMARILDO PINTO DE ANDRADE        | 56309660900 | Corrente         | 19288-0                                    | 2.018,90 |
| 13         | DONIVALDO GONZAGA DA COSTA       | 59915030959 | Corrente         | 22292-7                                    | 5.017,34 |
| 41         | ERICK FERNANDO OLIVEIRA          | 04392911942 | Corrente         | 23711-6                                    | 1.590,13 |
| 42         | GENESIO NORBIATO                 | 44868189972 | Corrente         | 99170-8                                    | 1.584,56 |
| 44         | GIEVERSON JOSE RODRIGUES         | 06498333928 | Corrente         | 19546-4                                    | 1.585,42 |
| 45         | JOAO BATISTA DE ANDRADE          | 44188846968 | Corrente         | 98291-1                                    | 1.532,22 |
| 47         | OSVALDO NORBIATO                 | 32751290906 | Corrente         | 08341-0                                    | 2.251,49 |
| 48         | PATRICIA MARIA DERETTI RODRIGUES | 02227674997 | Corrente         | 14735-4                                    | 1.235,92 |
| 38         | SIMONE ALVAO                     | 05430154911 | Corrente         | 99398-0                                    | 2.361,38 |
| 27         | TERESA APARECIDA GUISELINI NEVES | 56222068987 | Corrente         | 61065-1                                    | 5.133,75 |

Total de funcionários: 11

Total do líquido: 29.194,51

Total geral de funcionários: 11

Total geral do líquido: 29.194,51

Total de nove mil cento e noventa e quatro reais e cinquenta e um centavos)

Em 22/04/2020. Responsável: \_\_\_\_\_

**MARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Data: 22/04/2020

**ação de Pagamentos com Crédito em Conta**

Folha: Mensal - Mês/Ano: 04/2020

ção: Banco = 1; Imprimir o total geral

Seqüência: 1

Lote(s): 1

| Código                         | Nome                   | C.P.F.      | Tipo de Conta     | Conta                   | Líquido  |
|--------------------------------|------------------------|-------------|-------------------|-------------------------|----------|
| Banco:                         | 1 BANCO DO BRASIL S.A. |             | Agência: 1351 - X | Marilandia do Sul       |          |
|                                | 50 GENIVAL DE SOUZA    | 46591184953 | Corrente          | 16662-6                 | 2.251,49 |
|                                | 46 JOSE LISSOTI        | 87022311900 | Corrente          | 7046-7                  | 2.251,49 |
| Total de funcionários: 2       |                        |             |                   | Total do líquido:       | 4.502,98 |
| Total geral de funcionários: 2 |                        |             |                   | Total geral do líquido: | 4.502,98 |

dois mil quinhentos e dois reais e noventa e oito centavos)

em 22/04/2020. Responsável: \_\_\_\_\_



**ESTADO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Despesa Extra

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

Número D. E. : 16

Data : 27/04/2020

Órgão: .-

Classificação: EMPRÉSTIMO - SICREDI

Valor: 7.015,60

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 7.015,60

Valor da D.E.: 7.015,60

Valor Anulado: 0,00

Total : 7.015,60

Credor: COOPERATIVA DE CREDITO E INVESTIMENTO DE LIVRE ADM

Inscr. Est.

CNPJ.: 79.457.883/0001-13

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 492

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86832000

Conta Bancária do Credor: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.

Conta : 55555-0

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Data: 27/04/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 7.015,60

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 7.015,60

Recursos: 0009410009494990000

Valor: 7.015,60

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 7.015,60

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

| CPF            | Nome                       | Título      | Parcela | Vi. Descontado |
|----------------|----------------------------|-------------|---------|----------------|
| 563.096.609-00 | AMARILDO PINTO DE ANDRADE  | B81530465-8 | 022/030 | 684,90         |
| 599.150.309-59 | DONIVALDO GONZAGA DA COSTA | B81530173-0 | 025/033 | 981,91         |
| 043.929.119-42 | ERICK FERNANDO DE OLIVEIRA | B71530161-4 | 037/045 | 661,36         |
| 448.681.899-72 | GENESIO NORBIATO           | B71530008-1 | 040/048 | 666,93         |
| 064.983.339-28 | GIEVERSON JOSE RODRIGUES   | B71530012-0 | 040/048 | 666,07         |
| 028.288.999-00 | HELIO SOARES               | B91530360-2 | 011/042 | 846,71         |
| 028.288.999-00 | HELIO SOARES               | B91530529-0 | 009/037 | 499,18         |
| 441.888.469-68 | JOAO BATISTA DE ANDRADE    | B71530013-8 | 040/048 | 664,35         |
| 441.888.469-68 | JOAO BATISTA DE ANDRADE    | B81530111-0 | 026/033 | 22,08          |
| 441.888.469-68 | JOAO BATISTA DE ANDRADE    | B91530183-9 | 014/021 | 32,84          |
| 022.276.749-97 | PATRICIA MARIA DERETTI     | B71530572-5 | 029/030 | 260,73         |
| 054.301.549-11 | SIMONE ALVAO               | B81530140-3 | 025/052 | 401,22         |
| 054.301.549-11 | SIMONE ALVAO               | C01530087-7 | 003/050 | 627,32         |
|                |                            |             |         | 7.015,60       |



**ESTADO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Despesa Extra  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: RIO BOM

Número D. E. : 17  
Data : 27/04/2020

Órgão: .-

Classificação: IRRF - RETENÇÕES FOLHA/RPA

Valor: 3.278,56

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 3.278,56

Valor da D.E.: 3.278,56

Valor Anulado: 0,00

Total : 3.278,56

Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.771.212/0001-71

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86830000

Conta Bancária do Credor: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta : 107263-

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Data: 27/04/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 3.278,56

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 3.278,56

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 3.278,56

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 3.278,56

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 88/2020

Órgão: 01.000 Organograma Sintético Criado pela  
Unidade: 01.001 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
Funcional: 1.31.2001 PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS  
Projeto/Atividade: 2.001 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES  
Natureza de Despesa: 3.1.90.13.00.00.00.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS  
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

|                    |        |                        |        |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 63     | Pagamentos anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 626,70 | Valor da ordem:        | 626,70 |
| Valor anulado:     | 0,00   | Valor Anulado:         | 0,00   |
| Total (A):         | 626,70 | Retenções:             | 0,00   |
|                    |        | Total (B):             | 626,70 |
|                    |        | Saldo (A-B):           | 0,00   |

Credor: INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

CNPJ: 29.979.036/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0

CEP.: 70070-946

Cidade: BRASÍLIA - DF

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 626,70

Fica autorizado o pagamento de R\$: 626,70

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 626,70

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 626,70

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42703

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 63/2020**

Data do Empenho: 27/04/2020

Ordinário

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.13.05.03.00.00    | INSS - SUBSÍDIOS DO PRESIDENTE DA CÂMARA   |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 160.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 31.787,09  |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 160.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 626,70     |
| <b>Total (A):</b>                | 160.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 32.413,79  |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 127.586,21 |

**Credor:** INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

**CPF/CNPJ:** 29.979.036/0001-40

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:**

**Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O6 - 0

**Cidade:**

Brasília

**UF:** DF

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 626,70

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Destino para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 27/04/2020

Responsável

HELEO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 89/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.13.00.00.00.00    | OBRIGAÇÕES PATRONAIS              |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 64       | Pagamentos anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 4.102,38 | Valor da ordem:        | 4.102,38 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 4.102,38 | Retenções:             | 0,00     |
|                    |          | Total (B):             | 4.102,38 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 0,00     |

Credor: INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

C: 29.979.036/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0

CEP.: 70070-946

Cidade: BRASÍLIA - DF

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 4.102,38

Fica autorizado o pagamento de R\$: 4.102,38

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 4.102,38

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 4.102,38

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42703

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**Nº do Empenho: 64/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.13.05.04.00.00    | INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES            |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 160.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 32.413,79  |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 160.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 4.102,38   |
| <b>Total (A):</b>                | 160.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 36.516,17  |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 123.483,83 |

**Credor:** INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

**CPE/CNPJ:** 29.979.036/0001-40

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Telefone:**

**Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0

**Cidade:**

Brasília

**UF:** DF

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 4.102,38

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

De acordo para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

Usuário: HelioSoares

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 90/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.1.90.13.00.00.00.00    | OBRIGAÇÕES PATRONAIS              |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 65       | Pagamentos anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 5.384,88 | Valor da ordem:        | 5.384,88 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 5.384,88 | Retenções:             | 0,00     |
|                    |          | Total (B):             | 5.384,88 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 0,00     |

Credor: INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

CNPJ: 29.979.036/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O6 - 0

CEP.: 70070-946

Cidade: BRASÍLIA - DF

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 5.384,88

Fica autorizado o pagamento de R\$: 5.384,88

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 5.384,88

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 5.384,88

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 42703

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: RIO BOM

**N° do Empenho: 65/2020**

**Data do Empenho: 27/04/2020**

**Ordinário**

|                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 01.000                   | ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO |
| <b>Unidade:</b>             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM                |
| <b>Funcional:</b>           | 1.31.1                   | Programa de Procedimentos Legislativos     |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2001                     | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS     |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.1.90.13.02.00.00.00    | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS       |
| <b>Recurso:</b>             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)     |

|                                  |            |                             |            |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 160.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 36.516,17  |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 160.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 5.384,88   |
| <b>Total (A):</b>                | 160.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00       |
|                                  |            | <b>Total (B):</b>           | 41.901,05  |
|                                  |            | <b>Total (A - B):</b>       | 118.098,95 |

**Credor:** INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

**CPE/CNPJ:** 29.979.036/0001-40

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0

**Cidade:**

**Telefone:**

Brasília

**UF:** DF

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 4/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 5.384,88

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

Devidos para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

**Data:** 27/04/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
Nota de Despesa Extra  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: RIO BOM

Número D. E. : 18  
Data : 27/04/2020

Órgão: . -

Classificação: INSS - RETENÇÕES FOLHA\RP

Valor: 4.589,93

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 4.589,93

Valor da D.E.: 4.589,93

Valor Anulado: 0,00

Total : 4.589,93

Credor: INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Inscr. Est.

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0

Cidade: Brasília - DF

Bairro: Asa Sul

CEP: 70070946

Conta Bancária do Credor: -

Conta : -

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 27/04/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 4.589,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 4.589,93

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 4.589,93

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 4.589,93

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 22/04/2020 HORA: 23:15:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
RUA GOIAS NRO 117  
CENTRO 86830-000  
RIO BOM PR  
(0043) 34681255

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 JA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402  
4 - COMPETÊNCIA 04/2020  
5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58  
6 - VALOR DO INSS(+) 14.703,89  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 14.703,89  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001476 038902702405 281878738001 015820200490

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 22/04/2020 HORA: 23:15:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
RUA GOIAS NRO 117  
CENTRO 86830-000  
RIO BOM PR  
(0043) 34681255

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 04/2020  
5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58  
6 - VALOR DO INSS(+) 14.703,89  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 14.703,89  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001476 038902702405 281878738001 015820200490





**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020  
N. da Ordem: 91/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.00.00.00.00    | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -    |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO               |

|                    |          |                        |          |
|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Número do empenho: | 4        | Pagamentos anteriores: | 1.418,93 |
| Valor do empenho:  | 6.000,00 | Valor da ordem:        | 482,69   |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor Anulado:         | 0,00     |
| Total (A):         | 6.000,00 | Retenções:             | 0,00     |
|                    |          | Total (B):             | 1.901,62 |
|                    |          | Saldo (A-B):           | 4.098,38 |

Credor: OI S/A.  
C.: 76.535.764/0001-43 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: DO LAVRADIO - 71  
CEP.: 20230-070 Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ  
Banco: - Agência: - Conta Corrente: -

Especificação: SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET BANDA LARGA

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 482,69

Fica autorizado o pagamento de R\$: 482,69

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 482,69

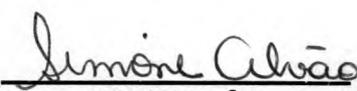
Recursos: 0000110000101070000 Valor: 482,69  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 Nº Docto: 42704

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

  
HELIO SOARES  
Contador

  
SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

  
AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



Oi S.A.  
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

ID: 1038670 / PR.FTD15.D202004.G006.OFIC.S002.MODE-48F.LT\_344.AFP



CTCE CURITIBA PR PL8  
 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
 AV GOIAS 00117  
 CENTRO  
 86830-000 RIO BOM - PR



34400603

**Referência**  
**ABRIL/2020**



7213512820009050000006238830200420

**Telefone**  
**(41) Z000 5630**

**Vencimento**  
**30/04/2020**

**Total a pagar**  
**R\$ 482,69**

**Resumo da sua fatura**

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
|   | <b>OI FIXO</b> .....                           | <b>R\$ 328,33</b> |
|   | OI FIXO  | 200,49            |
|   | PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL              |                   |
|   | PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14       |                   |
|   | SERVICOS DIGITAIS                              |                   |
|   | OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS              | 127,84            |
|   | <b>OI VELOX</b> .....                          | <b>R\$ 119,49</b> |
|   | OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA         | 119,49            |
|   | ASSINATURA VELOX                               |                   |
|   | OI LEITURA EMPRESARIAL                         |                   |
| + | <b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> | <b>R\$ 34,87</b>  |
|   | LIGACOES FIXO-FIXO                             | 0,00              |
|   | LIGACOES FIXO-MOVEL                            | 35,43             |
|   | OUTROS VALORES                                 | -0,56             |

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

**Sua conta está em débito automático?**  
 Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
 Número do Telefone: 41 Z000 5630  
 Número da Fatura: 2004.014531550  
 Sequencial: 822027705 202004 32185  
 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 3214 2722 0527 CTRL: 1 3214 2722 0527a

8465000004 3 82690020822 2 02770520200 3 43218500000 2



**Data de Vencimento** **30/04/2020**  
**Valor a pagar:** **482,69**  
 N° Identificador para Débito Automático: 822.027.705-8

ID: 1036670 / PR.FTD15.D202004.G006.OFIC.9002.MODE:4-RF\_LT\_344.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:014.272.205 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 Z000 5630  
Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 41 Z000 5630  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/04/2020

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS  | ICMS | ISS  |
|---------------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo     | 87,28 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota            | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor               | 25,31 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO  
**901C.6B51.FA47.8476.DDAD.B3BB.253B.7EB4**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Seqüência                     | Descrição dos serviços        | Dia/Qtd | % Desconto | Alíquota | Valor        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|------------|----------|--------------|
| 1                             | OI FIXO EMPRESA - ILIMITADO   | 30      | 90,46%     | 29% ICMS | 76,80        |
| 2                             | ASSINATURA ENDERECO DIFERENTE | 30      |            | 29% ICMS | 10,48        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |                               |         |            |          | <b>87,28</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Seqüência                              | Descrição dos serviços        | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor       |
|--|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 3                                      | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS       | 10/04/2020 | MIN. 0000000059,6 | 0%       | 0,00        |
| 4                                      | FRANQUIA EM MINUTOS           | 10/04/2020 | MIN. 0000010000,0 | 0%       | 0,00        |
| 5                                      | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 10/04/2020 | MIN. 0000000000,0 | 0%       | 0,00        |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b> |                               |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**Total Nota Fiscal OI 87,28**

**Valor a pagar 87,28**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:014.272.207 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV CURITIBA 00065  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8  
Contrato Agrupado: 821.857.882-8  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
Data de emissão: 15/04/2020  
Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Telefone Agrupado: 43 3468 1038  
Insc. Estadual: ISENT0

**Oi S.A**

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

|                 | ICMS  | ICMS | ISS  |
|-----------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo | 39,12 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota        | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor           | 11,34 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

**9730.BEA5.AE19.ECA0.9095.EE11.5DAB.AEE7**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Seqüência                     | Descrição dos serviços                    | Dia/Qtde | % Desconto | Alíquota | Valor        |
|-------------------------------|---|----------|------------|----------|--------------|
| 1                             | ASSINATURA INTRA-GRUPO                    | 30       | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00         |
| 2                             | PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30       |            | 29% ICMS | 34,12        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |   |          |            |          | <b>39,12</b> |

**Total Nota Fiscal Oi**

**39,12**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 014.531.552**

**ITENS FINANCEIROS**

| Seqüência                      | Descrição dos serviços      | Data       | Histórico | % Desconto | Valor       |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|-------------|
| 3                              | IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS | 10/04/2020 |           | 65,13%     | 6,85        |
| <b>Total ITENS FINANCEIROS</b> |                             |            |           |            | <b>6,85</b> |

**Total Documento Financeiro**

**6,85**

**Valor a pagar**

**45,97**

você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

ID: 1036670 / PR.FTD15.D202004.G006.OFIC.S002.MODE-4BF.LT\_344.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:014.272.206 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupado: 810.593.724-5 Telefone Agrupado: 43 3468 1255  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/04/2020

**Oi S.A**

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

|                 | ICMS   | ICMS | ISS  |
|-----------------|--------|------|------|
| Base de Cálculo | 286,86 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota        | 29%    | 0%   | 0%   |
| Valor           | 83,18  | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

**565C.7352.EA9E.8401.F00D.BF72.5D0E.2819**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENS AIS**

| Seqüência                      | Descrição dos serviços                    | Dia/Qtd | % Desconto | Alíquota | Valor         |
|--------------------------------|---|---------|------------|----------|---------------|
| 1                              | CREDITO POR INTERRUPO DO SERV ADSL        | 35600   |            | 29% ICMS | -0,56         |
| 2                              | ASSINATURA IP PROFISSIONAL 2MB            | 30      | 87,87%     | 29% ICMS | 102,88        |
| 3                              | ASSINATURA INTRA-GRUPO                    | 30      | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00          |
| 4                              | PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30      |            | 29% ICMS | 34,12         |
| 5                              | ASS. FRANQUIA 500 MIN LDN FIXO FIXO       | 30      |            | 29% ICMS | 109,99        |
| <b>Total SERVICOS MENS AIS</b> |   |         |            |          | <b>251,43</b> |

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

| Seqüência                                   | Descrição dos serviços         | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor       |
|---|--------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 6   | CHAM. LOCAIS OI                | 10/04/2020 | MIN. 0000000055,9 |          |             |
| 7   | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 10/04/2020 | MIN. 0000000003,7 |          |             |
| <b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b> |                                |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Seqüência                              | Descrição dos serviços                             | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor       |
|--|--|------------|-------------------|----------|-------------|
| 8                                      | MINUTOS CONSUMIDOS/EXCEDENTES COMPARTILHAM FRANQUI | 10/04/2020 | 5906              | 0%       | 0,00        |
| <b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b> |  |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

| Seqüência | Data       | Hora     | Duração  | Localização | Tarifação | Telefone    | Alíquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 9         | 12/03/2020 | 08:28:18 | 00:01:17 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,86  |
| 10        | 13/03/2020 | 11:42:13 | 00:00:18 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996727015 | 29% ICMS | 0,33  |
| 11        | 16/03/2020 | 10:16:54 | 00:00:17 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996808572 | 29% ICMS | 0,33  |
| 12        | 16/03/2020 | 13:50:48 | 00:02:47 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996808572 | 29% ICMS | 1,86  |
| 13        | 16/03/2020 | 13:55:46 | 00:01:49 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999055458 | 29% ICMS | 1,26  |
| 14        | 16/03/2020 | 14:13:38 | 00:01:31 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996808572 | 29% ICMS | 1,06  |
| 15        | 16/03/2020 | 21:20:26 | 00:00:15 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,20  |
| 16        | 16/03/2020 | 21:21:25 | 00:00:06 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,20  |
| 17        | 16/03/2020 | 21:23:52 | 00:00:08 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,20  |
| 18        | 18/03/2020 | 21:00:42 | 00:00:12 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,20  |
| 19        | 18/03/2020 | 21:01:28 | 00:00:26 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,20  |
| 20        | 18/03/2020 | 21:03:04 | 00:00:31 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,24  |
| 21        | 18/03/2020 | 21:04:09 | 00:00:15 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,20  |
| 22        | 19/03/2020 | 09:50:35 | 00:00:06 | PR-LONDRINA | VC1       | 43999196407 | 29% ICMS | 0,33  |
| 23        | 23/03/2020 | 09:32:22 | 00:00:33 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996727015 | 29% ICMS | 0,40  |
| 24        | 23/03/2020 | 11:05:45 | 00:02:12 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996997624 | 29% ICMS | 1,46  |
| 25        | 23/03/2020 | 11:12:01 | 00:01:01 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996727015 | 29% ICMS | 0,73  |
| 26        | 25/03/2020 | 10:53:13 | 00:00:55 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996369101 | 29% ICMS | 0,66  |
| 27        | 25/03/2020 | 10:56:02 | 00:00:39 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,46  |
| 28        | 27/03/2020 | 11:19:50 | 00:00:14 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,33  |
| 29        | 27/03/2020 | 11:27:03 | 00:00:04 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,33  |
| 30        | 27/03/2020 | 11:29:50 | 00:00:36 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,40  |
| 31        | 27/03/2020 | 11:37:34 | 00:00:06 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996790592 | 29% ICMS | 0,33  |
| 32        | 27/03/2020 | 11:45:29 | 00:00:20 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998838710 | 29% ICMS | 0,33  |
| 33        | 27/03/2020 | 15:49:07 | 00:00:56 | PR-LONDRINA | VC1       | 43991693406 | 29% ICMS | 0,66  |
| 34        | 28/03/2020 | 14:20:37 | 00:04:09 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996044626 | 29% ICMS | 2,80  |
| 35        | 30/03/2020 | 09:26:51 | 00:00:45 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996727015 | 29% ICMS | 0,53  |
| 36        | 30/03/2020 | 09:35:12 | 00:01:39 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996727015 | 29% ICMS | 1,13  |
| 37        | 31/03/2020 | 23:17:41 | 00:00:12 | PR-LONDRINA | VC1       | 43998284470 | 29% ICMS | 0,20  |
| 38        | 31/03/2020 | 23:18:41 | 00:00:18 | PR-LONDRINA | VC1       | 43996629454 | 29% ICMS | 0,20  |

Continua na próxima página

ID: 1036670 / PR.FTD15.D202004.G006.OFIC.S002.MODE:4-BF\_LT\_344.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:014.272.208 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
AV GOIAS 00117  
CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupado: 822.027.720-1 Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 15/04/2020

**Oi S.A**

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

|                 | ICMS  | ICMS | ISS  |
|-----------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo | 39,12 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota        | 29%   | 0%   | 0%   |
| Valor           | 11,34 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

**BCDA.588F.B6C6.9E95.1CCB.B755.D0B2.50FE**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

| Sequência                     | Descrição dos serviços                     | Dia/Qtde | % Desconto | Aliquota | Valor        |
|-------------------------------|--|----------|------------|----------|--------------|
| 1                             | ASSINATURA INTRA-GRUPO                     | 30       | 70,50%     | 29% ICMS | 5,00         |
| 2                             | PA156 ASS. S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL | 30       |            | 29% ICMS | 34,12        |
| <b>Total SERVICOS MENSAIS</b> |  |          |            |          | <b>39,12</b> |

**Total Nota Fiscal Oi 39,12**

**Valor a pagar 39,12**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
 Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
 CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Fatura: 2004.014531550  
 I.E.: ISENT0 Classe: CONTRATO CONTA AGRUPADORA

**Oi S.A.**  
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
 AV GOIAS 00117  
 CENTRO  
 86830-000 RIO BOM - PR

Resumo dos Telefones da Fatura com Nota Fiscal 014.531.550 até 014.531.553

| Telefone         | N. Fiscal   | Valor        | Telefone     | N. Fiscal   | Valor | Telefone     | N. Fiscal   | Valor |
|------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|
| 41 2000 5630     | 014.531.550 | 0,00         | 43 3468 1038 | 014.531.552 | 6,85  | 43 3468 1255 | 014.531.551 | 23,46 |
| 43 3468 1403     | 014.531.553 | 0,00         |              |             |       |              |             |       |
| <b>Total R\$</b> |             | <b>30,31</b> |              |             |       |              |             |       |

ID: 1036670 / PR: FTD15.D202004.G006.OFIC.S002\_MODE:4-6F\_LT\_344.AFP



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 92/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.00.00.00.00    | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -    |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO               |

|                    |        |                        |        |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 17     | Pagamentos anteriores: | 261,25 |
| Valor do empenho:  | 650,00 | Valor da ordem:        | 10,45  |
| Valor anulado:     | 0,00   | Valor Anulado:         | 0,00   |
| Total (A):         | 650,00 | Retenções:             | 0,00   |
|                    |        | Total (B):             | 271,70 |
|                    |        | Saldo (A-B):           | 378,30 |

Credor: BANCO DO BRASIL S/A

CNPJ.: 00.000.000/3050-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SANTIAGO LOPES JOSE - 400

CEP.: 86825-000

Cidade: MARILÂNDIA DO SUL - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 10,45

Fica autorizado o pagamento de R\$: 10,45

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 10,45

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 821181200663  
829

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



**ESTADO DE PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 93/2020

|                      |                          |                                   |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                   | Organograma Sintético Criado pela |
| Unidade:             | 01.001                   | CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM       |
| Funcional:           | 1.31.2001                | PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS         |
| Projeto/Atividade:   | 2.001                    | MANUTENCAO DAS ATIVIDADES         |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.00.00.00.00    | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -    |
| Recurso:             | 00001.100001.01.07.00.00 | RECURSOS DO TESOURO               |

|                    |        |                        |        |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 17     | Pagamentos anteriores: | 261,25 |
| Valor do empenho:  | 650,00 | Valor da ordem:        | 10,45  |
| Valor anulado:     | 0,00   | Valor Anulado:         | 0,00   |
| Total (A):         | 650,00 | Retenções:             | 0,00   |
|                    |        | Total (B):             | 271,70 |
|                    |        | Saldo (A-B):           | 378,30 |

Credor: BANCO DO BRASIL S/A

CNPJ: 00.000.000/3050-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SANTIAGO LOPES JOSE - 400

CEP.: 86825-000

Cidade: MARILÂNDIA DO SUL - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 10,45

Fica autorizado o pagamento de R\$: 10,45

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 10,45

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 821181200663  
830

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
Nota de Despesa Extra  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: RIO BOM

Número D. E. : 19  
Data : 29/04/2020

Órgão: . -

Classificação: UNIMED

Valor: 754,84

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 754,84

Valor da D.E.: 754,84

Valor Anulado: 0,00

Total : 754,84

Credor: UNIMED APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Inscr. Est.

CNPJ.: 81.064.511/0001-79

Endereço: DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL - 927

Cidade: Apucarana - PR

Bairro: Centro

CEP: 86800020

Conta Bancária do Credor: -

Conta: -

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Data: 29/04/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 754,84

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/04/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 754,84

Recursos: 0009410009494990000 Valor: 754,84

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 754,84

Ordem de pagamento: Em 29/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

# CUIDADO COM A DENGUE

## O SINTOMAS DA DENGUE SÃO:

- Febre alta com início súbito
- Dor de cabeça e dor atrás dos olhos
- Manchas vermelhas no corpo (Parece sarampo e rubéola)
- Tontura, náuseas e vômitos
- Dor no corpo, moleza e cansaço
- Dor nas articulações

## SINAIS DE GRAVIDADE:

- Fortes dores abdominais
- Sangramento no nariz e gengiva
- Boca seca

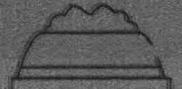


Vasos sanitários

Fique atento aos locais onde o mosquito *Aedes aegypti* pode se reproduzir



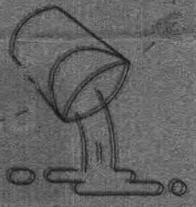
Pratinhos de vasos de plantas



Potes para água e comida de animais domésticos



Bandejas externas de geladeiras



Água parada

SE VOCÊ TIVER ALGUM DESSES SINTOMAS

**PROCURE AJUDA.**

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03085.991002 01657.579171 1 82410000028027

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
R GOIAS 117 CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR  
Sacador/Avalista

|                                       |                             |                                  |                              |                |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|
| Nosso-Número<br>ama 30859910001657579 | Nr. Documento<br>0001657579 | Data de Vencimento<br>30/04/2020 | Valor do Documento<br>280,27 | (=) Valor Pago |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
UNIMED DE APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA. - CNPJ: 81.064.511/0001-79  
RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL, 927 - CENTRO - APUCARANA- PR - CEP: 86800-020

Agência/Código do Beneficiário  
3407-X / 71120-9

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03085.991002 01657.579171 1 82410000028027

Local de Pagamento  
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.

Data de Vencimento  
30/04/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
UNIMED DE APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA. - CNPJ: 81.064.511/0001-79

Agência/Código do Beneficiário  
3407-X / 71120-9

|                                 |                             |                   |             |                                     |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Data do Documento<br>19/03/2020 | Nr. Documento<br>0001657579 | Espécie DOC<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>19/03/2020 | Nosso-Número<br>30859910001657579 |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

|              |                 |                |            |        |                                  |
|--------------|-----------------|----------------|------------|--------|----------------------------------|
| Uso do Banco | Carteira<br>017 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento<br>280,27 |
|--------------|-----------------|----------------|------------|--------|----------------------------------|

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
R GOIAS 117 CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Sacador/Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



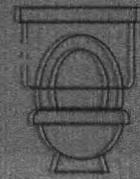
# CUIDADO COM A DENGUE

## O SINTOMAS DA DENGUE SÃO:

- Febre alta com início súbito
- Dor de cabeça e dor atrás dos olhos
- Manchas vermelhas no corpo (Parece sarampo e rubéola)
- Tontura, náuseas e vômitos
- Dor no corpo, moleza e cansaço
- Dor nas articulações

## SINAIS DE GRAVIDADE:

- Fortes dores abdominais
- Sangramento no nariz e gengiva
- Boca seca



Vasos sanitários

Fique atento aos locais onde o mosquito *Aedes aegypti* pode se reproduzir



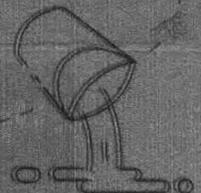
Pratinhos de vasos de plantas



Redes para água e comida de animais domésticos



Bandejas externas de geladeiras



Água parada

SE VOCÊ TIVER ALGUM DESSES SINTOMAS

**PROCURE AJUDA.**

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03085.991002 01658.310170 1 82410000047457

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
R GOIAS 117 CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR  
Sacador/Avalista

|                                   |                             |                                  |                              |                |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|
| Nosso-Número<br>30859910001658310 | Nr. Documento<br>0001658310 | Data de Vencimento<br>30/04/2020 | Valor do Documento<br>474,57 | (=) Valor Pago |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
UNIMED DE APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA. - CNPJ: 81.064.511/0001-79  
RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL, 927 - CENTRO - APUCARANA- PR - CEP: 86800-020

Agência/Código do Beneficiário  
3407-X / 71120-9

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03085.991002 01658.310170 1 82410000047457

|  |                             |                   |  |                                     |                                   |
|--|-----------------------------|-------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.</b>  |                             |                   | Data de Vencimento<br>30/04/2020                   |                                     |                                   |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br>UNIMED DE APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA. - CNPJ: 81.064.511/0001-79 |                             |                   | Agência/Código do Beneficiário<br>3407-X / 71120-9 |                                     |                                   |
| Data do Documento<br>20/03/2020  | Nr. Documento<br>0001658310 | Espécie DOC<br>DM | Aceite<br>N  | Data do Processamento<br>20/03/2020 | Nosso-Número<br>30859910001658310 |
| Uso do Banco   | Carteira<br>017             | Espécie<br>R\$    | Quantidade   | xValor                              | (=) Valor do Documento<br>474,57  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário  |                             |                   |  |                                     | (-) Desconto/Abatimento           |
|  |                             |                   |  |                                     | (+) Juros/Multa                   |
|  |                             |                   |  |                                     | (=) Valor Cobrado                 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
R GOIAS 117 CENTRO  
86830-000 RIO BOM - PR

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





**ESTADO PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
Nota de Despesa Extra  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: RIO BOM

Número D. E. : 20  
Data : 30/04/2020

Órgão: .-

Classificação: RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DA CÂMARA MUNICIPAL

Valor: 27,34

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 27,34

|                |       |
|----------------|-------|
| Valor da D.E.: | 27,34 |
| Valor Anulado: | 0,00  |
| Total :        | 27,34 |

Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.771.212/0001-71

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86830000

Conta Bancária do Credor: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta : 10726-3

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 30/04/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 27,34

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 27,34

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 27,34

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

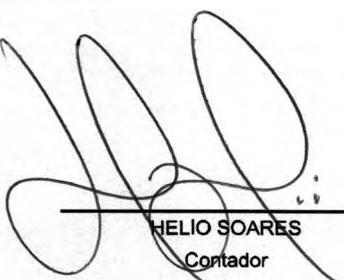
Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 27,34

Ordem de pagamento: Em 30/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

  
HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente