



**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

**Nº 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)

**Valor Dotação:** 40.000,00  
**Valor Dotação Atualizada:** 40.000,00  
**Total (A):** 40.000,00

**Empenhos anteriores:** 21.316,84  
**Valor do empenho:** 92,00  
**Valor anulado:** 0,00  
**Total (B):** 21.408,84  
**Total (A - 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 TESOIRO

<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: ISENTO  
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.

Número do Cliente: 225235667000001  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8  
Contrato Agrupado: 822.027.705-8  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
I.E.: ISENT0

Período de: 11/02/2020 a 10/03/2020  
Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
Fatura: 2003.013976549  
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 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>						

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



**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

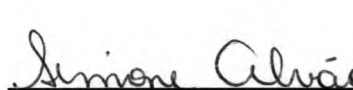
Nº Docto: 553142000037  
726


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-4OTU**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

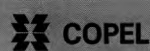
Data do pagamento 15/04/2020  
Valor Total 200,84  
Pagamento agendado.

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

	Tarifas	Tensao Contratada:
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	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 TESOURO

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 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		CNPJ / CPF 81.878.738/0001-58		DATA DA EMISSÃO 23/04/2020	
ENDEREÇO PRAÇA HENRIQUE SHEVERT, 65, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86830-000	
MUNICÍPIO RIO BOM		UF PR		TELEFONE / FAX (43)3468-1255	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 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 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 CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 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 NFCe Ref.: (4120 0402 1805 9700 0129 5500 1000 1363 2790 0137 7772) (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

**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:** 3.057,13

**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

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 (deve ser igual ao total geral de funcionários e e 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

io: 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
l geral de funcionários: 2				Total geral do líquido:	4.502,98

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

3om 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 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.: 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 TESOUREO (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

Data da Ordem: 27/04/2020

Município: Rio Bom

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

**Nº 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.P.N.: 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

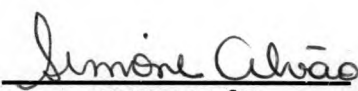
Recursos: 0000110000101070000      Valor: 482,69  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.      Conta Baixa: 11130 - 9      Nº Docto: 42704


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.MDDE-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.



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

**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 Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Contrato Agrupado: 821.857.882-8 Telefone Agrupado: 43 3468 1038  
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
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	43999727015	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	43999727015	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	43999727015	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	43998044626	29% ICMS	2,80
35	30/03/2020	09:26:51	00:00:45	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,53
36	30/03/2020	09:35:12	00:01:39	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	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.



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

**Oi S.A.**  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80400-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34

Número do Cliente: 225235667000001  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8  
Contrato Agrupado: 822.027.705-8  
CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58  
I.E.: ISENT0

Período de: 11/03/2020 a 10/04/2020  
Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
Fatura: 2004.014531550  
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 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>						



**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

C.P.N.: 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

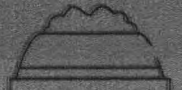


Vasos sanitários

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



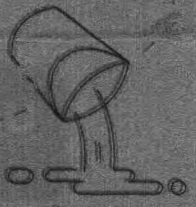
Pratinhos de vasos de plantas



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 ama 30859910001657579	Nr. Documento 0001657579	Data de Vencimento 30/04/2020	Valor do Documento 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 19/03/2020	Nr. Documento 0001657579	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 19/03/2020	Nosso-Número 30859910001657579
---------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Uso do Banco	Carteira 017	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 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





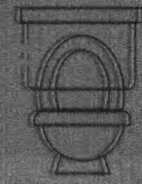
# CUIDADO COM A DENGUE

## 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



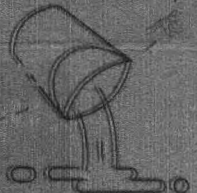
Pratinhos de vasos de plantas



Redes para água e comida de animais domésticos



Bandejas externas de geladeiras



Água parada

SE VOCÊ TIVER ALGUM DESSES SINTOMAS

**PROCURE AJUDA.**



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 30859910001658310	Nr. Documento 0001658310	Data de Vencimento 30/04/2020	Valor do Documento 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



001-9

00190.00009 03085.991002 01658.310170 1 82410000047457

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.</b>				Data de Vencimento 30/04/2020	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ 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 20/03/2020	Nr. Documento 0001658310	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2020	Nosso-Número 30859910001658310
Uso do Banco	Carteira 017	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 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.

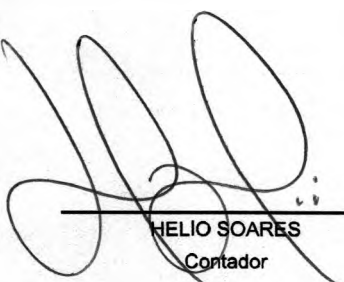
Conta Baixa : 11130 - 9

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