



**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**

**MAIO  
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: 04/05/2020

N. da Ordem: 94/2020

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:	66	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	100,00	Valor da ordem:	100,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	100,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	100,00
		Saldo (A-B):	0,00

Redor:	CLAUDINEI NOGIKOSKI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CNPJ.:	17.854.968/0001-88		
Endereço:	PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180	Cidade:	APUCARANA - PR
CEP.:	86808-080	Agência: -	Conta Corrente: -
Banco:	-		

Especificação: MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE ALARME

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 100,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 100,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 100,00

Recursos:	0000110000101070000	Valor:	100,00
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	11130 - 9
		Nº Docto:	50401

Ordem de pagamento: Em 04/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/05/2020 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: 66/2020**

**Data do Empenho: 04/05/2020**

**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>	3.3.90.39.17.00.00.00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIP.
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	38.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	10.650,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	38.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	100,00
<b>Total (A):</b>	38.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	10.750,00
		<b>Total (A - B):</b>	27.250,00

**Credor:** CLAUDINEI NOGIKOSKI  
**PF/CNPJ:** 17.854.968/0001-88      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**      **Telefone:** (43) 9962-4745  
**Endereço:** PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180      **Cidade:** Apucarana      **UF:** PR  
**Banco:**      **Conta:**  
**Agência:**      **Tipo da Conta:**

**Especificação:**  
MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE ALARME

**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 100,00

**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:** 04/05/2020


Responsável


HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLAUDINEI NOGIKOSKI - MEI</b> RUA PE SEVERINO CERUTTI, 1180 CEP: 86808-080 - Bairro: JD SAO JOSE Município: APUCARANA - PR E-mail: top_sistemasdeseguranca@hotmail.com Fone: (43) 99962-4745 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 17.854.968/0001-88      ****      21591		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202000000000060</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">04/05/2020</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">170cba545</h2>
---	--	---	--	--

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">04/05/2020</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">APUCARANA/PR</h2>
--	---	-------------------------------	---


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b>				<h2 style="font-size: 1.2em;">APUCARANA/PR</h2>			
Endereço <b>GOIAS, 117</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
<b>RIO BOM</b>	<b>PR</b>	<b>(43) 3468-1255</b>	<b>86830-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
<b>81.878.738/0001-58</b>							
E-mail							
<b>CAMARARIOBOM2002@YAHOO.COM.BR</b>							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
		****	****
E-mail		Fone	Cidade
			****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
mão de obra de manutenção no sistema de alarme	100,00	2,50	0,00	Não

Código do Serviço 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	Código NBS *****
---	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
100,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
100,00				100,00			

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$3,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$17,41. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 04/05/2020 às 10:08:14.

Para consultar a autenticidade acesse: [cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>CLAUDINEI NOGIKOSKI - MEI</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima.  _____ Data                      Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202000000000060 Competência 04/05/2020 <b>Cód. Verificação NFS-e</b> 170cba545	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/05/2020 às 10:08:14.

Para consultar a autenticidade acesse: [cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal)



**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: 04/05/2020

N. da Ordem: 95/2020

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

Número do empenho:	67	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	285,00	Valor da ordem:	285,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	285,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	285,00
		Saldo (A-B):	0,00

Redor:	CLAUDINEI NOGIKOSKI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CNPJ.:	17.854.968/0001-88		
Endereço:	PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180	Cidade:	APUCARANA - PR
CEP.:	86808-080	Agência:	-
Banco:	-	Conta Corrente:	-

Especificação: 02 SENSORES DE ALARME  
01 BATERIA PARA ALARME

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 285,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 285,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 285,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 285,00  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 Nº Docto: 50401

Ordem de pagamento: Em 04/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/05/2020 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: 67/2020**

**Data do Empenho: 04/05/2020**

**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>	3.3.90.30.26.00.00.00	MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	35.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	3.042,92
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	35.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	285,00
<b>Total (A):</b>	35.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	3.327,92
		<b>Total (A - B):</b>	31.672,08



**Credor:** CLAUDINEI NOGIKOSKI  
**PF/CNPJ:** 17.854.968/0001-88      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180      **Cidade:** Apucarana      **UF:** PR  
**Banco:**      **Conta:**  
**Agência:**      **Tipo da Conta:**

**Especificação:**  
02 SENSORES DE ALARME  
01 BATERIA PARA ALARME

**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 285,00

**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:** 04/05/2020  
Responsável

    
**HELIO SOARES**      **DONIVALDO GONZAGA DA**      **AMARILDO PINTO DE ANDRADE**  
Contador      Controlador Interno      Presidente

# NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL CLAUDINEI NOGIKOSKI 04540759957		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7773779
ENDEREÇO PE SEVERINO CERUTTI, 1180		BAIRRO/DISTRITO VILA SAO JOSE			1a. VIA
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE (43) 9962-4745	CEP 86808-080	CNPJ/CPF 17.854.968/0001-88			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL -
-------------------------------	--------------	---	-------------------------

DATA DA EMISSÃO  
04/05/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
04/05/2020

HORA DA SAÍDA  
09:59:00

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58	
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		CEP 86830-000	
ENDEREÇO RUA GOIAS, 117	BAIRRO/DISTRITO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO RIO BOM	UF PR	FONE	

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNI-DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA		VALOR DO IPI
									ICMS	IPI	
001	SENSOR DE ALARME POSONIC PET	..	41	0,00	un	2,000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00
002	BATERIA SELADA P/ ALARME	..	41	0,00	un	1,000	105,0000	105,00	0,00	0,00	0,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 285,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 285,00

### DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode  
FE42.D6B9.23E2.4041.8730.E490.E662.C07D

Data da impressão: 04/05/2020 10:02:35.842

Documento fiscal preenchido por 4540759957.  
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL CLAUDINEI NOGIKOSKI 04540759957	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO -	UF PR	CNPJ/CPF 17.854.968/0001-88
ENDEREÇO PE SEVERINO CERUTTI, 1180	MUNICÍPIO APUCARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
41 - NÃO TRIBUTADA



10201015250-6 10054985750-4 51101505248-9 52495655514-7

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
CLAUDINEI NOGIKOSKI 04540759957

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFAe  
Nº 7773779



**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: 08/05/2020

**N. da Ordem: 96/2020**

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

<b>Número do empenho:</b>	3	<b>Pagamentos anteriores:</b>	11.911,60
<b>Valor do empenho:</b>	20.845,30	<b>Valor da ordem:</b>	2.977,90
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	20.845,30	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	14.889,50
		<b>Saldo (A-B):</b>	5.955,80

**Credor:** PUBLIS INFORMATICA E SISTEMAS LTDA - ME

**C.P.N.:** 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, PARA O MES DE MAIO DE 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 08/05/2020

**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

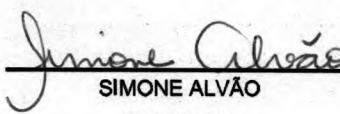
**Nº Docto:** 553142000037  
726

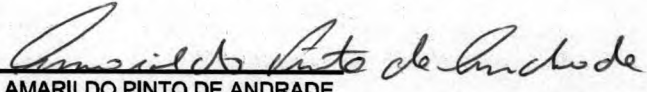
Ordem de pagamento: Em 08/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 08/05/2020 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: 07/05/20 16:57:52

Número da Nota  
**00000003744**Cód. de Verificação  
**CPFB-MDNC**Data de Emissão  
**07/05/20 16:57:44**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 05/2020.

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 16,85% assim distribuídos:

União: 11,85%

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\$)

**2.977,90**

Alíquota (%)

**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**

Valor do ISS (R\$)

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

- Valor Líquido: R\$ 2.977,90. Competência: 07/05/2020
- 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**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 12/05/2020

N. da Ordem: 97/2020

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:	271,70
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):	282,15
		Saldo (A-B):	367,85

Credor:	BANCO DO BRASIL S/A	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
C.P.N.:	00.000.000/3050-30		
Endereço:	SANTIAGO LOPES JOSE - 400	Cidade:	MARILÂNDIA DO SUL - PR
CEP.:	86825-000	Agência:	-
Banco:	-	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 12/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 10,45

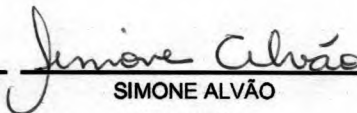
Recursos:	0000110000101070000	Valor:	10,45
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	11130 - 9
		Nº Docto:	821250903500 008

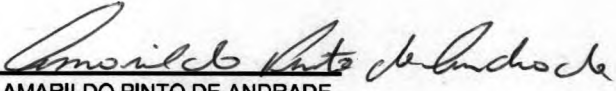
Ordem de pagamento: Em 12/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/05/2020 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: 12/05/2020

**N. da Ordem: 98/2020**

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

<b>Número do empenho:</b>	68	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	92,00	<b>Valor da ordem:</b>	92,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	92,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	92,00
		<b>Saldo (A-B):</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, MAIO/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 12/05/2020

**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:** 51201

Ordem de pagamento: Em 12/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/05/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**NOTA DE EMPENHO**  
**ESTADO DO PARANÁ**

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: RIO BOM

Página: 1 / 1  
Data: 12/05/2020  
Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 12/05/2020  
Nº do Empenho: 68/2020  
ORDINARIO

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

Valor Dotação:	40.000,00	Empenhos anteriores:	21.408,84
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	Valor do empenho:	92,00
Total (A):	40.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	21.500,84
		Total (A - B):	18.499,16

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:

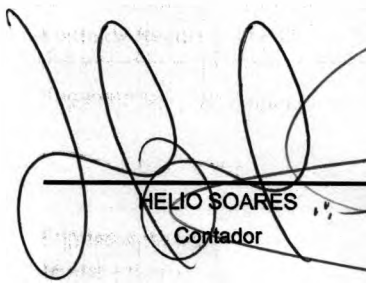
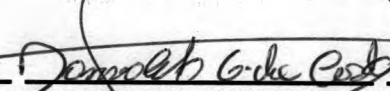

Especificação:  
SERVICOS DE INTERNET BANDA LARGA, MAIO/2020

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 92,00

Pagamentos: Nº Pagamento.: 98 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 Valor.: 92,00  
Valor Total Pago.: 92,00  
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
Modal. licitação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Assinado para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 12/05/2020  
Responsável

 HELIO SOARES Contador  
 DONIVALDO GONZAGA DA Controlador Interno  
 AMARILDO PINTO DE ANDRADE Presidente

**Bradesco****237-2****23796.01608 90000.011271 24000.365007 1 82510000009200****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
Baseado

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO BRADESCO					<b>Vencimento</b> 10/05/2020	
<b>Cedente</b> Ivatek Redes e Internet LTDA - CNPJ: 14.032.397/0001-08					<b>Agência / Código do Cedente</b> 6016-0 / 0003650-1	
<b>Endereço do Cedente</b>					<b>Nosso Número</b> 09 / 00000112724 - 4	
<b>Data do Documento</b>	<b>Nº do Documento</b>	<b>Espécie Doc.</b>	<b>Aceita</b>	<b>Data do Processamento</b>		
13/02/2020		DM	N	12/05/2020		
<b>Uso do Banco</b>		<b>Carteira</b>	<b>Espécie Moeda</b>	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor Moeda</b>	
		09	R\$		X	
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b>					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>	
Mensalidade de Internet - SCM - Plano FIBRA 30MB PLUS					92,00	
Período de Referência - 11/04/2020 a 10/05/2020 / Contrato N.º: 8998					<b>(-) Outras Deduções</b>	
Após vencimento cobrar multa de 0,00% e juros de 0% ao mês.					<b>(*) Mora / Multa</b>	
Após o vencimento, sujeito à suspensão e envio aos órgãos de cobrança.					<b>(*) Outros Acréscimos</b>	
S.A.C.: 0800 643 9933 - www.valeoivaitelcom.com.br / Central de Atendimento Anatel 131					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Sacado</b>						
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM 81.878.738/0001-58						
Rua Goiás, N. 117 - Camara						
<b>Sacador / Avalista</b>					<b>Código de Baixa</b>	
86830000 Centro - Rio Bom PR						



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensa



**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: 14/05/2020

N. da Ordem: 99/2020

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

<b>Número do empenho:</b>	31	<b>Pagamentos anteriores:</b>	883,27
<b>Valor do empenho:</b>	4.000,00	<b>Valor da ordem:</b>	159,80
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	4.000,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.043,07
		<b>Saldo (A-B):</b>	2.956,93

**Credor:** COPEL DISTRIBUICAO S/A.  
**CNPJ:** 04.368.898/0001-06 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** JOSE IZIDORO BIAZETTO - 158  
**CEP.:** 81200-240 **Cidade:** CURITIBA - PR  
**Banco:** - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

**Especificação:** FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral.:** 159,80

Fica autorizado o pagamento de R\$: 159,80

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/05/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 159,80

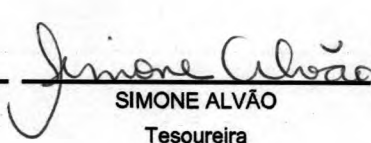
**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 159,80  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 51401

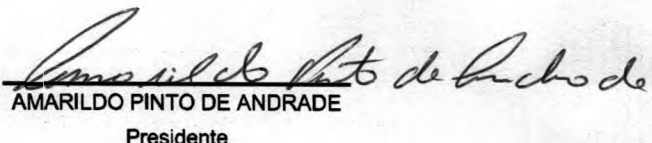
Ordem de pagamento: Em 14/05/2020 pague-se a importância acima processada.

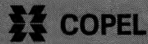
Recibo: Em 14/05/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

  
SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

  
AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.888/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
R GOIAS, 117 - CAMARA MUNICIPAL

94320039

Vencimento

CEP: 86830000

RIO BOM - PR

10/06/2020

CPJ: 81878738000168

Valor a Pagar

R\$ 159,80

Responsável pela manutenção de Iluminação Pública - Município 43 3468-1123

### Reaviso de Vencimento

### Informações Técnicas

No. Medidor: 0332034029 - BIFASICO

Mes Referência: 06/2020

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido 30 dias	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medido/Dia	Data Apresentação
14/04/2020 19772	14/06/2020 19974	202 kWh	1,00	202 kWh	6,73 kWh	14/06/2020

Proxima Leitura Prevista: 16/06/2020

PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

### Informações Suplementares

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

### Declaração Anual de Quitação de Debitos

Em atendimento a Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2019, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2019, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

### Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 134957776 Serie B  
Emitida em 12/05/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	202	0,791089	159,80	159,80	29,00%
Base de Calculo do ICMS:	159,80	Valor ICMS:	46,34	Valor Total da Nota Fiscal:	159,80	

Reservado ao Fisco

187E.487B.8D33.E1F4.DA8A.AFAC.DE13.30D5

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,60 E COFINS R\$ 7,32, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

A PARTIR DE 01/06/2020 - PIS/PASEP 0,98% e COFINS 4,48%.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Atraso maior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR

Agora é possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.

Períodos Land.Tarif.: Verde:15/04-14/06



**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: 25/05/2020

N. da Ordem: 100/2020

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:	3.3.90.47.00.00.00.00	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO

Número do empenho:	69	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	88,78	Valor da ordem:	88,78
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	88,78	Retenções:	0,00
		Total (B):	88,78
		Saldo (A-B):	0,00

**Credor:** CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PARANA  
**C.P.N.:** 76.639.384/0001-59 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** DOUTOR ZAMENHOF - 35  
**CEP.:** 80030-320 **Cidade:** CURITIBA - PR  
**Banco:** - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

**Especificação:** ART RELATIVO A ELABORAÇÃO DE ORÇAMENTO E FISCALIZACAO DE OBRA PARA REFORMA DE TELHADO DO PREDIO DA CAMARA

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral.:** 88,78

Fica autorizado o pagamento de R\$: 88,78

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/05/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Líquido a pagar:** 88,78

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 88,78  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 52501

Ordem de pagamento: Em 25/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 25/05/2020 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: 69/2020**

Data do Empenho: 25/05/2020

Ordinário

Órgão:	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
Unidade:	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
Funcional:	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.47.10.00.00.00	TAXAS
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	1.000,00
Valor Dotação Atualizada:	1.000,00
Total (A):	1.000,00

Empenhos anteriores:	91,71
Valor do empenho:	88,78
Valor anulado:	0,00
Total (B):	180,49
Total (A - B):	819,51

Credor: CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PARANA

CNPJ/CNPJ: 76.639.384/0001-59

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: DOUTOR ZAMENHOF - 35

Cidade:

Curitiba

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

ART RELATIVO A ELABORAÇÃO DE ORÇAMENTO E FISCALIZACAO DE OBRA PARA REFORMA DE TELHADO DO PREDIO DA CAMARA

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 88,78

Fundamento legal:

Modal. litação:

Contrato:

Número Processo:

Número Licitação:

Data:

Data:

Data:

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

Data: 25/05/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-PR**

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná

**ART de Obra ou Serviço**  
**1720202141610**

**1. Responsável Técnico**

**SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO**

Título profissional:  
**ENGENHEIRO CIVIL**

RNP: **1702588840**  
Carteira: **PR-17326/D**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

CNPJ: **81.878.738/0001-58**

AV. GOIÁS C/ RUA ESPÍRITO SANTO, 117  
LOTE-01 - QUADRA - 26 CENTRO - RIO BOM/PR 86830-000

Contrato: (Sem número)

Celebrado em: **22/05/2020**

Valor: **R\$ 1,00**

Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica (Direito Público) brasileira**

**3. Dados da Obra/Serviço**

AV. GOIÁS C/ RUA ESPÍRITO SANTO, 117  
LOTE-01 - QUADRA - 26 CENTRO - RIO BOM/PR 86830-000

Data de Início: **22/05/2020**

Previsão de término: **05/10/2020**

Finalidade: **Outro**

Proprietário: **CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

CNPJ: **81.878.738/0001-58**

**4. Atividade Técnica**

[Fiscalização de obra] *de edificação de alvenaria*

Quantidade

133,77

Unidade

M2

[Elaboração de orçamento] *de edificação de alvenaria*

133,77

M2

**Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART**

**5. Observações**

**REFORMA SEM AMPLIAÇÃO DE ÁREA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE RIO BOM**

**7. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local

de

data

de

**SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO - CPF: 363.004.039-04**

**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES - CNPJ: 81.878.738/0001-58**

**8. Informações**

- A ART é válida somente quando quitada, conforme informações no rodapé deste formulário ou conferência no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br).

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br) ou [www.confex.org.br](http://www.confex.org.br)

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Acesso nosso site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br)

Central de atendimento: 0800 041 0067



Valor da ART: **R\$ 88,78**

Registrada em : **25/05/2020**

Valor Pago: **R\$ 88,78**

Nosso número: **2410101720202141610**





**1. Responsável Técnico**

**SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO**

Título profissional:

**ENGENHEIRO CIVIL**

RNP: 1702588840

Carteira: PR-17326/D

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

CNPJ: 81.878.738/0001-58

AV. GOIÁS C/ RUA ESPÍRITO SANTO, 117

LOTE-01 - QUADRA - 26 CENTRO - RIO BOM/PR 86830-000

Contrato: (Sem número)

Celebrado em: 22/05/2020

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica (Direito Público) brasileira

**3. Dados da Obra/Serviço**

AV. GOIÁS C/ RUA ESPÍRITO SANTO, 117

LOTE-01 - QUADRA - 26 CENTRO - RIO BOM/PR 86830-000

Data de início: 22/05/2020

Previsão de término: 05/10/2020

Finalidade: Outro

Proprietário: **CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

CNPJ: 81.878.738/0001-58

**4. Atividade Técnica**

[Fiscalização de obra] de *edificação de alvenaria*

[Elaboração de orçamento] de *edificação de alvenaria*

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

Quantidade

133,77

Unidade

M2

133,77

M2

**5. Observações**

REFORMA SEM AMPLIAÇÃO DE ÁREA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE RIO BOM

**7. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local

de

data

de

**SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO - CPF: 363.004.039-04**

**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES - CNPJ: 81.878.738/0001-58**

**8. Informações**

- A ART é válida somente quando quitada, conforme informações no rodapé deste formulário ou conferência no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br).

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br) ou [www.confea.org.br](http://www.confea.org.br)

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Acesso nosso site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br)

Central de atendimento: 0800 041 0067



**CREA-PR**  
Conselho Regional de Engenharia  
e Agronomia do Paraná

Valor da ART: R\$ 88,78

Nosso número: 2410101720202141610



**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR				CPF/CNPJ 76.639.384/0001-59	Agência/Código do Cedente 0373/0081294
Endereço do Beneficiário DOUTOR ZAMENHOF,35,-ALTO DA GLORIA/CURITIBA				UF PR	CEP 80030-320
Data do Documento 22/05/2020	Nº do Documento 20202141610	Espécie OUT	Carteira RG	Data do Processamento 22/05/2020	Nosso Número 14010172020214161-0
Pagador SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO				CPF/CNPJ 363.004.039-04	
Endereço do Pagador ,,-/				UF	CEP 00000-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

Guia referente a ART 1720202141610

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/06/2020	Valor do Documento R\$ 88,78	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	---------------------------------	--

**CAIXA**

104-0

10490.81290 43010.117240 02021.416173 7 82730000008878

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/06/2020
Beneficiário CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR				CPF/CNPJ 76.639.384/0001-59	Agência/Código do Cedente 0373/0081294
Data do Documento 22/05/2020	Nº do Documento 20202141610	Espécie OUT	Aceite SIM	Data de Processamento 22/05/2020	Nosso Número 14010172020214161-0
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 88,78
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Guia referente a ART 1720202141610 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO ,,-/ SACADOR/AVALISTA:					363.004.039-04 00000-000

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso



G335250907126715009  
25/05/2020 09:10:21

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:10:16  
135101351 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE RIO BOM  
AGENCIA: 1351-X CONTA: 11.130-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490812904301011724002021416173782730000008878

BENEFICIARIO:

CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR

NOME FANTASIA:

CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR

CNPJ: 76.639.384/0001-59

PAGADOR:

SERGIO HENRIQUE RIBAS MACUCO

CPF: 363.004.039-04

NR. DOCUMENTO 52.501

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2020

VALOR DO DOCUMENTO 88,78

VALOR COBRADO 88,78

NR.AUTENTICACAO A.9B9.5BD.2A7.D30.039

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB426371 SIMONE ALVAO  
JC871542 AMARILDO P ANDRADE

25/05/2020 09:09:14

25/05/2020 09:10:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC871542 AMARILDO P ANDRADE.



**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: 25/05/2020

N. da Ordem: 101/2020

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:	1.901,62
Valor do empenho:	6.000,00	Valor da ordem:	483,88
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	2.385,50
		Saldo (A-B):	3.614,50

Credor: OI S/A.

CNPJ: 76.535.764/0001-43

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: DO LAVRADIO - 71

Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ

CEP.: 20230-070

Agência: -

Banco: -

Conta Corrente: -

Especificação: SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET BANDA LARGA

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 483,88

Fica autorizado o pagamento de R\$: 483,88

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 483,88

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 483,88

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52502

Ordem de pagamento: Em 25/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 25/05/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tessoureira

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



31900565

Referência

MAIO/2020



721351282002265000000750830180520

Telefone

(41) Z000 5630

Vencimento

28/05/2020

Total a pagar

R\$ 483,88

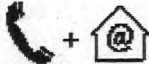
## Resumo da sua fatura



**OI FIXO** ..... **R\$ 328,33**  
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



**OI VELOX** ..... **R\$ 119,49**  
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 119,49  
ASSINATURA VELOX  
OI LEITURA EMPRESARIAL



**EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...** **R\$ 36,06**  
LIGACOES FIXO-FIXO 0,00  
LIGACOES FIXO-MOVEL 25,51  
OUTROS VALORES 10,55

**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: 2005.015068653  
Sequencial: 822027705 202005 32180  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 3214 8023 6044 CTRL: 1 3214 8023 6044a

84630000004 5 83880020822 8 02770520200 3 53218000000 4



Data de Vencimento **28/05/2020**  
Valor a pagar: **483,88**

Nº Identificador para Débito Automático: 822.027.705-8

ID: 1047373 / PR: FTD15.D202005.G008.OFIC.S002.M0DE.4.6F.LT.319.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>NÚMERO DA NF:014.802.360 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																
<p><b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b>  <b>AV GOIAS 00117</b>  <b>CENTRO</b>  <b>86830-000 RIO BOM - PR</b></p>	<p>Número do Cliente: 225235667000001    Período de: 11/04/2020 a 10/05/2020          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: 15/05/2020</p>																
<p>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</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">87,28</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">0,00</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">29%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">25,31</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	87,28	0,00	0,00	Aliquota	29%	0%	0%	Valor	25,31	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																	
Base de Cálculo	87,28	0,00	0,00														
Aliquota	29%	0%	0%														
Valor	25,31	0,00	0,00														
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>370B.7460.8B45.0B82.4679.0311.99EC.A2DA</b></p>																	

**SERVICOS OI**

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

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/05/2020	MIN. 000000032,3	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	10/05/2020	MIN. 0000010000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	10/05/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**Total Nota Fiscal Oi** **87,28**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 015.068.653**

ITENS FINANCEIROS					
Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
6	ATUALIZACAO DE VALORES	08/05/2020	20200327/20200406		0,28
7	MULTA DE CONTA	08/05/2020	20200327/20200406		1,72
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>2,00</b>

**Total Documento Financeiro** **2,00**

**Valor a pagar** **89,28**

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





ID: 1047373 / PR.FTD15.D202005.G006.OFIC.S002.MODE-4.8F.LT\_319.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>NÚMERO DA NF:014.802.362 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																
<p><b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b>  <b>AV CURITIBA 00065</b>  <b>CENTRO</b>  <b>86830-000 RIO BOM - PR</b></p>	<p>Número do Cliente: 225235667000001    Período de: 11/04/2020 a 10/05/2020          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: 15/05/2020</p>																
<p>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</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> <th style="text-align: right;">ISS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">39,12</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">29%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">11,34</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	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
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														
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>98CF.2D33.4D5E.37D0.EA97.7A9B.B1B2.A65B</b></p>																	

**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>
<b>Total Nota Fiscal OI</b>					<b>39,12</b>

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.068.655**

ITENS FINANCEIROS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
3	ATUALIZACAO DE VALORES	08/05/2020	20200327/20200406		0,15
4	MULTA DE CONTA	08/05/2020	20200327/20200406		0,91
5	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	10/05/2020		65,13%	6,85
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>7,91</b>
<b>Total Documento Financeiro</b>					<b>7,91</b>

**Total a pagar** **47,03**

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

ID: 1047373 / PR.FTD15.D202005.G006.OFIC.S002.MODE-4.8F.LT\_319.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:014.802.361 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: 11/04/2020 a 10/05/2020  
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: 15/05/2020

**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	276,49	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	80,18	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

**62BA.AFE5.F4EC.3D66.F7AC.9FB8.B88A.2295**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Ctdie	% Desconto	Alíquota	Valor
1	CREDITO POR INTERRUPO DO SERV ADSL	70500		29% ICMS	-1,01
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 MENSAIS</b>					<b>250,98</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	10/05/2020	MIN. 0000000032,3		0,00
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	MINUTOS CONSUMIDOS/EXCEDENTES COMPARTILHAM FRANQUIA	10/05/2020	3203	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	15/04/2020	09:20:56	00:02:10	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	1,45
9	15/04/2020	11:04:17	00:00:16	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,33
10	15/04/2020	11:04:44	00:03:13	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	2,20
11	16/04/2020	10:21:25	00:00:06	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
12	16/04/2020	10:48:18	00:01:31	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	1,06
13	20/04/2020	10:14:00	00:00:54	PR-LONDRINA	VC1	43999541857	29% ICMS	0,60
14	20/04/2020	10:27:11	00:01:00	PR-LONDRINA	VC1	43996044626	29% ICMS	0,66
15	22/04/2020	10:01:35	00:00:52	PR-LONDRINA	VC1	43999541857	29% ICMS	0,60
16	22/04/2020	10:56:25	00:00:19	PR-LONDRINA	VC1	43996154074	29% ICMS	0,33
17	22/04/2020	10:56:58	00:00:53	PR-LONDRINA	VC1	43996154074	29% ICMS	0,60
18	22/04/2020	14:49:00	00:00:22	PR-LONDRINA	VC1	43996154074	29% ICMS	0,33
19	22/04/2020	15:28:06	00:00:16	PR-LONDRINA	VC1	43999055458	29% ICMS	0,33
20	22/04/2020	16:29:32	00:00:12	PR-LONDRINA	VC1	43996154074	29% ICMS	0,33
21	22/04/2020	16:48:50	00:00:38	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,46
22	27/04/2020	15:35:19	00:00:12	PR-LONDRINA	VC1	43996601911	29% ICMS	0,33
23	29/04/2020	09:53:52	00:01:01	PR-LONDRINA	VC1	43999709967	29% ICMS	0,73
24	30/04/2020	08:44:11	00:00:21	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,33
25	30/04/2020	08:44:46	00:01:34	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	1,06
26	30/04/2020	09:45:23	00:02:32	PR-LONDRINA	VC1	43996184351	29% ICMS	1,73
27	04/05/2020	10:05:24	00:00:16	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,33
28	04/05/2020	10:06:01	00:00:38	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,46
29	06/05/2020	09:00:01	00:00:26	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,33
30	08/05/2020	10:38:20	00:14:32	PR-LONDRINA	VC1	43999834895	29% ICMS	9,74
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI</b>								<b>24,65</b>

Continua na próxima página

ID: 1047373 / PR.FTD15.D202005.G006.OFIC.5002.MODE-4.9F.LT\_319.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>NÚMERO DA NF:014.802.363 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																
<p><b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b>  <b>AV GOIAS 00117</b>  <b>CENTRO</b>  <b>86830-000 RIO BOM - PR</b></p>	<p>Número do Cliente: 225235667000001    Período de: 11/04/2020 a 10/05/2020          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: 15/05/2020</p>																
<p><b>Oi S.A</b>          CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.138-34          Travessa Teixeira de Freitas, 75 – PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba – PR          Via: Única CFOP:05307          Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">39,12</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">0,00</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">29%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">11,34</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	39,12	0,00	0,00	Aliquota	29%	0%	0%	Valor	11,34	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																	
Base de Cálculo	39,12	0,00	0,00														
Aliquota	29%	0%	0%														
Valor	11,34	0,00	0,00														
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>B639.4D1A.CB60.CAA5.BB86.3713.71AD.3FDB</b></p>																	

**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.SV FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL	30		29% ICMS	34,12
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>39,12</b>

<b>Total Nota Fiscal Oi</b>	<b>39,12</b>
-----------------------------	--------------

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.068.656**

ITENS FINANCEIROS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
3	ATUALIZACAO DE VALORES	08/05/2020	20200327/20200406		0,13
4	MULTA DE CONTA	08/05/2020	20200327/20200406		0,78
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>0,91</b>

<b>Total Documento Financeiro</b>	<b>0,91</b>
-----------------------------------	-------------

<b>Valor a pagar</b>	<b>40,03</b>
----------------------	--------------

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





ID: 1047373 / PR: FTD15.D202005.G006.OFIC.S002\_MODE=48F\_LT\_319.AFP

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

I.E.: 90.206.136-34

Número do Cliente: 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: 11/04/2020 a 10/05/2020  
Telefone Agrupador: 41 Z000 5630  
Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
Fatura: 2005.015068653  
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 015.068.653 até 015.068.656

Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor
41 Z000 5630	015.068.653	2,00	43 3468 1038	015.068.655	7,91	43 3468 1255	015.068.654	31,05
43 3468 1403	015.068.656	0,91						
<b>Total R\$</b>		<b>41,87</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: 26/05/2020

N. da Ordem: 102/2020

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:	70	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	183,57	Valor da ordem:	183,57
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	183,57	Retenções:	0,00
		Total (B):	183,57
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: AUTO POSTO RIO BOM LTDA

C.P.: 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: 50,019 LITROS DE GASOLINA COMUM

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 183,57

Fica autorizado o pagamento de R\$: 183,57

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 183,57

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 183,57

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52601

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 70/2020**

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

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

Valor Dotação: 35.000,00  
Valor Dotação Atualizada: 35.000,00  
Total (A): 35.000,00

Empenhos anteriores: 3.327,92  
Valor do empenho: 183,57  
Valor anulado: 0,00  
Total (B): 3.511,49  
Total (A - B): 31.488,51

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:

50,019 LITROS DE GASOLINA COMUM

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 183,57

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: 26/05/2020

Responsável

HELO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RIO BOM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 183,57	NF-e Nº: 000.008.088 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM	

<b>AUTO POSTO RIO BOM LTDA</b> AV RIO GRANDE DO SUL, 572 CENTRO RIO BOM PR TEL/FAX: 4334681166 CEP: 86830000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.088 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0502 1805 9700 0129 5500 2000 0080 8810 0000 0264 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200092624527 - 26/05/2020 09:57:25		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9014801330		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 02.180.597/0001-29	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58	DATA DA EMISSÃO 26/05/2020
ENDEREÇO PRACA HENRIQUE SHEVERT, 65, S N			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86830-868	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2020
MUNICÍPIO RIO BOM		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:59:05	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 183,57					

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1002	GASOLINA COMUM	27101259	0 60	5929	LT	50,019	3,670	183,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AUTO POSTO RIO BOM LTDA - CNPJ: 02.180.597/0001-29 IE: 9014801330  
AV RIO GRANDE DO SUL, CENTRO, RIO BOM, PR - Fone: (43) 3468-1166

ODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT VL  
002 GASOLINA COMUM (5:2) 50,019 LT 3,670 183,57

VALOR TOTAL R\$ 183,57  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 183,57  
RÉCITO LOJA R\$ 0,00

Número: 000137924 Série: 1 Emissão 06/05/2020  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
http://www.sped.fazenda.gov.br/modules/contendo/contendo.php?conteudo=100

120 0502 1805 9700 0129 5500 2000 0080 8810 0000 0264  
Protocolo de Autorização: 141200092624527 - 06/05/2020 18:01  
CONSUMIDOR CNPJ: 81.878.738/0001-58  
AMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
Endereço: PRACA HENRIQUE SHEVERT, 65, S N - CENTRO - RIO BOM

RESUMO PAGAMENTO:  
- PRAZO: R\$ 183,57

sequencia:1112 Terminal:SERVIDOR Op.:JEAN C.402 E:402  
Placa:ANZ 9080 SANTANA  
MOTORISTA TOYOTA  
nb aprox R\$: 24,88 Federal, 53,24 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 5A16F8  
IBPT/empresometro.com.br

*Assinatura*  
Assinatura  
Total R\$ 77,89

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:26 Terminal:SERVIDOR Op:ANNE KARINA C:402 E:402 BASE DE ICMS ST 183,57 VALOR DE ICMS ST 53,24 Documentos Fiscais:137924 Placa:ANZ-9080 KM:0	



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: 26/05/2020

N. da Ordem: 103/2020

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:	71	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	260,00	Valor da ordem:	260,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	260,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	260,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FELIPETO COMERCIO DE PECAS LTDA

CNPJ: 76.263.268/0001-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 560

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: BATERIA 60PD

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 260,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 260,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 260,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 260,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52602

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 71/2020**

**Data do Empenho: 26/05/2020**

**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>	3.3.90.30.39.03.00.00	BATERIAS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	35.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	3.511,49
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	35.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	260,00
<b>Total (A):</b>	35.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	3.771,49
		<b>Total (A - B):</b>	31.228,51

**Credor:** FELIPETO COMERCIO DE PECAS LTDA

**CPF/CNPJ:** 76.263.268/0001-88

**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:**

BATERIA 60PD

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 260,00

**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: 26/05/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

RECEBEMOS DE FELIPETO COMERCIO DE PECAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 260,00	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM	
			Nº: 000.015.247 SÉRIE : 1

<b>FELIPETO COMERCIO DE PECAS LTDA</b> AV. RIO GRANDE DO SUL 560, 560 CENTRO RIO BOM PR TEL/FAX: 4681166 CEP: 86830000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.015.247 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0576 2632 6800 0188 5500 1000 0152 4710 0005 3081
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200092733236 - 26/05/2020 11:19:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027168075	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.263.268/0001-88

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58	DATA DA EMISSÃO 26/05/2020
ENDEREÇO RUA GOIAS, 117	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86830-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2020
MUNICÍPIO RIO BOM	FONE/FAX (43) 3468-1255	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:20:21

**SIGNATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 88,01	VALOR TOTAL DA NOTA 260,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
002113	BATERIA ELETRAN 60PD FREE ADVANCED	85071090	0 500	5405	PC	1,0000	260,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,01

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 88,01 (33,85%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**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: 26/05/2020

N. da Ordem: 104/2020

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 TESOUREIRO

Número do empenho:	72	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  
**C.N.P.J.:** 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 5/2020

**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 26/05/2020

**Descontos:**


**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 2.251,49

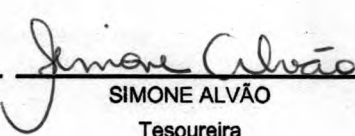
**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 2.251,49  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 551351000016  
662

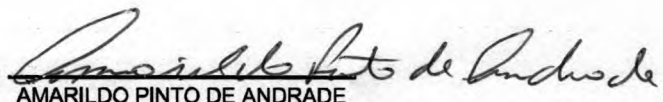
Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 26/05/2020

N. da Ordem: 105/2020

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 TESOIRO

Número do empenho:	72	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 5/2020

**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 26/05/2020

**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

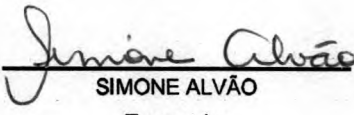
**Nº Docto:** 551351000007  
046

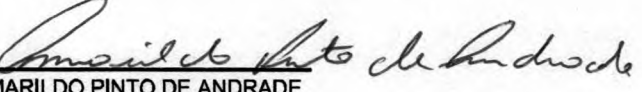
Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 26/05/2020

N. da Ordem: 106/2020

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:	72	Pagamentos anteriores:	10.201,67
Valor do empenho:	20.011,68	Valor da ordem:	9.810,01
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

C.: 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 5/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 9.810,01

Fica autorizado o pagamento de R\$: 9.810,01

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 9.810,01

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 9.810,01

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52604

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 26/05/2020

N. da Ordem: 107/2020

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:	72	Pagamentos anteriores:	14.312,99
Valor do empenho:	20.011,68	Valor da ordem:	0,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	20.011,68	Retenções:	5.698,69
		Total (B):	20.011,68
		Saldo (A-B):	0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS  
**C.:** 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 5/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral.:** 0,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 0,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

<b>Descontos:</b> IRRF - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b>	225,36
Devoluções Diversas	<b>Valor:</b>	250,00
INSS - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b>	1.774,40
Empréstimo - SICREDI	<b>Valor:</b>	2.974,36
UNIMED	<b>Valor:</b>	474,57
<b>Total de Descontos:</b> 5.698,69	<b>Líquido a pagar:</b>	0,00

**Recursos:**

**Banco Baixa:** -

**Conta Baixa:**

**Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 72/2020**

**Data do Empenho: 26/05/2020**

**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>	190.817,77
<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>	210.829,45
		<b>Total (A - B):</b>	559.170,55

**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 5/2020

**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:** 26/05/2020

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: 26/05/2020

N. da Ordem: 108/2020

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 TESOIRO

Número do empenho:	73	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  
**C.P.J.:** 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 5/2020

**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 26/05/2020

**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:** 52604

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 73/2020

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

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

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	210.829,45
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	7.564,07
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	218.393,52
		Total (A - B):	551.606,48

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

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 5/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 7.564,07

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: 26/05/2020

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: 26/05/2020

N. da Ordem: 109/2020

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:	74	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

C.P.J.: 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 5/2020

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 26/05/2020

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

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.018,90

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52604

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 74/2020

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

Órgão:	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
Unidade:	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
Funcional:	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
Natureza de Despesa:	3.1.90.11.01.05.00.00	SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE DA CÂMARA
Recurso:	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:	218.393,52
Valor do empenho:	3.057,13
Valor anulado:	0,00
Total (B):	221.450,65
Total (A - B):	548.549,35

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CPE/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 5/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 3.057,13

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 26/05/2020

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: 26/05/2020

N. da Ordem: 110/2020

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 TESOIRO

Número do empenho:	75	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  
**C.P.J.:** 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 5/2020

**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 26/05/2020

**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:** 52604

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 75/2020**

**Data do Empenho: 26/05/2020**

**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>Valor Dotação Atualizada:</b>	770.000,00
<b>Total (A):</b>	770.000,00

<b>Empenhos anteriores:</b>	221.450,65
<b>Valor do empenho:</b>	1.489,25
<b>Valor anulado:</b>	0,00
<b>Total (B):</b>	222.939,90
<b>Total (A - B):</b>	547.060,10

**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 5/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 1.489,25

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

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

**Data:** 26/05/2020

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: 26/05/2020

N. da Ordem: 111/2020

**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 TESOIRO

<b>Número do empenho:</b> 76	<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  
**C.P.J.:** 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 5/2020

**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 26/05/2020

<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:** 52604

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 76/2020

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

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

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	222.939,90
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	17.214,29
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	240.154,19
		Total (A - B):	529.845,81

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 5/2020

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: 26/05/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

**MARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Data: 26/05/2020

**ação de Pagamentos com Crédito em Conta**

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2020

lo: 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	1.282,22
47	OSVALDO NORBIATO	32751290906	Corrente	08341-0	2.251,49
48	PATRICIA MARIA DERETTI RODRIGUES	02227674997	Corrente	14735-4	1.516,19
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: 29.224,78

Total geral de funcionários: 11

Total geral do líquido: 29.224,78

e e (mil duzentos e vinte e quatro reais e setenta e oito centavos)

30m 26/05/2020. Responsável: \_\_\_\_\_



# MARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Data: 26/05/2020

## Ação de Pagamentos com Crédito em Conta

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2020

Opção: Banco = 1; Imprimir o total geral

Seqüência: 1

Lote(s): 1

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

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

Em 26/05/2020. Responsável: \_\_\_\_\_



**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: 26/05/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 112/2020

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

**Credor:** INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
**CNPJ:** 29.979.036/0001-40 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0  
**CEP.:** 70070-946 **Cidade:** BRASÍLIA - DF  
**Banco:** - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 5/2020

**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 26/05/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 626,70

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 626,70  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 52605

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 77/2020**

**Data do Empenho: 26/05/2020**

**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 TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	160.000,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	160.000,00
<b>Total (A):</b>	160.000,00

<b>Empenhos anteriores:</b>	41.901,05
<b>Valor do empenho:</b>	626,70
<b>Valor anulado:</b>	0,00
<b>Total (B):</b>	42.527,75
<b>Total (A - B):</b>	117.472,25

**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 06 - 0

**Cidade:**

Brasília

**UF:** DF

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 5/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 626,70

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. litação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

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

**Data:** 26/05/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

BONIVALDO 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: 26/05/2020

N. da Ordem: 113/2020

**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

<b>Número do empenho:</b> 78	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 5.384,88	<b>Valor da ordem:</b> 5.384,88
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 5.384,88	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 5.384,88
	<b>Saldo (A-B):</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 5/2020

**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 26/05/2020

**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:** 52605

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 78/2020

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

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

Valor Dotação:	160.000,00	Empenhos anteriores:	42.527,75
Valor Dotação Atualizada:	160.000,00	Valor do empenho:	5.384,88
Total (A):	160.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	47.912,63
		Total (A - B):	112.087,37

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 06 - 0

Cidade:

Brasília

UF: DF

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 5/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 5.384,88

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 26/05/2020

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: 26/05/2020

N. da Ordem: 114/2020

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 TESOIRO

Número do empenho:	79	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  
**CNPJ:** 29.979.036/0001-40 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 06 - 0  
**CEP.:** 70070-946 **Cidade:** BRASÍLIA - DF  
**Banco:** - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 5/2020

**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 26/05/2020

**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:** 52605

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 79/2020

Data do Empenho: 26/05/2020

Ordinário

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

Valor Dotação:	160.000,00	Empenhos anteriores:	47.912,63
Valor Dotação Atualizada:	160.000,00	Valor do empenho:	4.102,38
Total (A):	160.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	52.015,01
		Total (A - B):	107.984,99

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 06 - 0

Cidade:

Brasília

UF: DF

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 5/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 4.102,38

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 26/05/2020

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. : 21  
Data : 26/05/2020

Órgão: .-

Classificação: INSS - RETENÇÕES FOLHA/RPA

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: 26/05/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 4.589,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

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

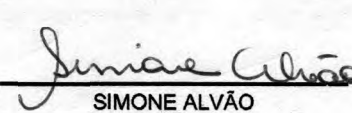
Valor : 4.589,93


Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 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: 26/05/2020 HORA: 14:29:10

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 05/2020

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

858800001470

038902702405

281878738001

015820200598

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 26/05/2020 HORA: 14:29:10

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 05/2020

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

858800001470

038902702405

281878738001

015820200598





**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. : 22  
Data : 26/05/2020

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).

Responsável

Data: 26/05/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 7.015,60

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

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 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

Nome	Parcela	Vi. Descontado
AMARILDO PINTO DE ANDRADE	023/030	684,90
DONIVALDO GONZAGA DA COSTA	026/033	981,91
ERICK FERNANDO DE OLIVEIRA	038/045	661,36
GENESIO NORBIATO	041/048	666,93
GIEVERSON JOSE RODRIGUES	041/048	666,07
HELIO SOARES	012/042	846,71
HELIO SOARES	010/037	499,18
JOAO BATISTA DE ANDRADE	041/048	664,35
JOAO BATISTA DE ANDRADE	027/033	22,08
JOAO BATISTA DE ANDRADE	015/021	32,84
PATRICIA MARIA DERETTI	030/030	260,73
SIMONE ALVAO	026/052	401,22
SIMONE ALVAO	004/050	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. : 23  
Data : 26/05/2020

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 : 10726-3

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Data: 26/05/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 3.278,56

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

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 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



**ESTADO 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. : 24

Data : 26/05/2020

Órgão: -

Classificação: UNIMED

Valor: 474,57

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 474,57

Valor da D.E.: 474,57

Valor Anulado: 0,00

Total : 474,57

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).

Responsável

Data: 26/05/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 474,57

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 474,57

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 474,57

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 474,57

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

# CORONAVÍRUS

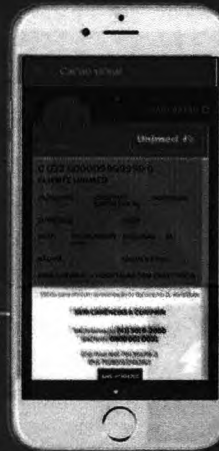
## PREVINA O CONTÁGIO

PARA EVITAR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E COMBATER A PROPAGAÇÃO DO COVID-19, UTILIZE O APP CLIENTE UNIMED. FAÇA ONLINE:

- LIBERAÇÃO DE GUIAS POR FOTO
- CARTÃO VIRTUAL
- GUIA MÉDICO

E MUITO MAIS!

BAIXE AGORA:



Confira conteúdos oficiais em nossos canais de comunicação



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01665.484174 3 82710000047457

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

Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30859910001665484	0001665484	30/05/2020	474,57	

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 01665.484174 3 82710000047457

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

Data de Vencimento  
**30/05/2020**

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	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
20/04/2020	0001665484	DM	N	20/04/2020	30859910001665484

Nosso-Número  
30859910001665484

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
	017	R\$			474,57

(=) 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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





**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: 28/05/2020

N. da Ordem: 115/2020

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:	80	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	80,00	Valor da ordem:	80,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	80,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	80,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CLAUDINEI NOGIKOSKI

C.P.F.: 17.854.968/0001-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180

CEP.: 86808-080

Cidade: APUCARANA - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: MANUTENÇÃO DE CENTRAL DE ALARME

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 80,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 80,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 80,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 80,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 52801

Ordem de pagamento: Em 28/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/05/2020 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: 80/2020

Data do Empenho: 28/05/2020

Ordinário

Órgão: 01.000 ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO  
Unidade: 01.001 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
Funcional: 1.31.1 Programa de Procedimentos Legislativos  
Projeto/Atividade: 2001 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS  
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.17.00.00.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIP.  
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação: 38.000,00  
Valor Dotação Atualizada: 38.000,00  
Total (A): 38.000,00

Empenhos anteriores: 10.750,00  
Valor do empenho: 80,00  
Valor anulado: 0,00  
Total (B): 10.830,00  
Total (A - B): 27.170,00

Credor: CLAUDINEI NOGIKOSKI

CPE/CNPJ: 17.854.968/0001-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 9962-4745

Endereço: PADRE SEVERINO CERUTTI - 1180

Cidade:

Apucarana

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

MANUTENÇÃO DE CENTRAL DE ALARME

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 80,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 28/05/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA


Controlador Interno


AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLAUDINEI NOGIKOSKI - MEI</b> RUA PE SEVERINO CERUTTI, 1180 CEP: 86808-080 - Bairro: JD SAO JOSE Município: APUCARANA - PR E-mail: top_sistemasdeseguranca@hotmail.com Fone: (43) 99962-4745 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 17.854.968/0001-88      ****      21591		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202000000000063</h3>	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">28/05/2020</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">2e7beee92</h3>
---	--	---	--	--


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	28/05/2020	Exigível	APUCARANA/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b>				<b>APUCARANA/PR</b>			
Endereço <b>GOIÁS, 117</b>							
Cidade <b>RIO BOM</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(43) 3468-1255</b>	CEP <b>86830-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>81.878.738/0001-58</b>		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail <b>CAMARARIOBOM2002@YAHOO.COM.BR</b>							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>	
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
E-mail	Fone
Cidade	Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
visita técnica para manutenção no sistema de alarme	80,00	2,50	0,00	Não

Código do Serviço 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).						Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	80,00			Valor Líquido da NFS-e	80,00		

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$3,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$10,76; Total Aprox: R\$13,93. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/05/2020 às 11:12:35.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [cetil.apucarana.pr.gov.br/NFS-e.Portal](http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFS-e.Portal)



Recebi(emos) de <b>CLAUDINEI NOGIKOSKI - MEI</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima. _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202000000000063 Competência 28/05/2020 Cód. Verificação NFS-e 2e7beee92	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 28/05/2020 às 11:12:35.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [cetil.apucarana.pr.gov.br/NFS-e.Portal](http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFS-e.Portal)



**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: 29/05/2020

N. da Ordem: 116/2020

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:	323,95
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):	334,40
		Saldo (A-B):	315,60

Credor: BANCO DO BRASIL S/A  
C.: 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 29/05/2020

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

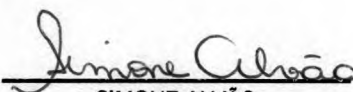
Nº Docto: 821471200379  
591

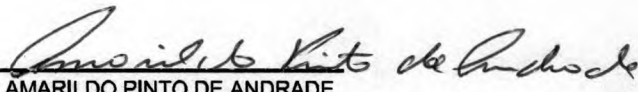
Ordem de pagamento: Em 29/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2020 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  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: Rio Bom

Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 29/05/2020  
N. da Ordem: 117/2020

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: 323,95
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): 334,40
	Saldo (A-B): 315,60

Credor: BANCO DO BRASIL S/A  
C.: 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 29/05/2020

Descontos:


Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 10,45

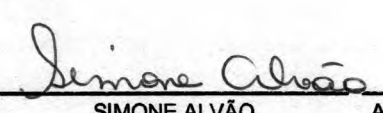
Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 Nº Docto: 821471200379  
592


Ordem de pagamento: Em 29/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2020 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: 29/05/2020

N. da Ordem: 118/2020

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:	323,95
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):	334,40
		Saldo (A-B):	315,60

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 29/05/2020

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: 821471200379  
593

Ordem de pagamento: Em 29/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2020 recebi (emos) a importância acima

Cartifico 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: 29/05/2020

N. da Ordem: 119/2020

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:	323,95
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):	334,40
		Saldo (A-B):	315,60

Credor: BANCO DO BRASIL S/A

CNPJ: 00.000.000/3050-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SANTIAGO LOPES JOSE - 400

Cidade: MARILÂNDIA DO SUL - PR

CEP.: 86825-000

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 29/05/2020

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: 821471200379  
594

Ordem de pagamento: Em 29/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2020 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  
C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
Município: Rio Bom

Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 29/05/2020  
N. da Ordem: 120/2020

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: 323,95
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): 334,40
	Saldo (A-B): 315,60

Credor: BANCO DO BRASIL S/A  
C.: 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 29/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 10,45

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 N° Docto: 821490904237  
172

Ordem de pagamento: Em 29/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2020 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. : 26  
Data.: 31/05/2020

Órgão: .-

Classificação: RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DA CÂMARA MUNICIPAL

Valor: 39,19

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 39,19

Valor da D.E.:	39,19
Valor Anulado:	0,00
Total :	39,19

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: 31/05/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 39,19

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 31/05/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 39,19

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 39,19

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 39,19

Ordem de pagamento: Em 31/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 31/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Sentador

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. : 25  
Data.: 26/05/2020

Órgão: .-

Classificação: DEVOLUÇÕES DIVERSAS

Valor: 250,00

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 250,00

Valor da D.E.:	250,00
Valor Anulado:	0,00
Total :	250,00

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

Inscr. Est.

CNPJ.: 81.878.738/0001-58

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86830000

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

Conta : 111309-

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 26/05/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 250,00

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 250,00

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 250,00

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 250,00

Ordem de pagamento: Em 26/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente





**CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**Nota de Anulação de Empenhos**  
**ESTADO DO PARANÁ**

C.N.P.J.: 81.878.738/0001-58  
 Município: RIO BOM

Data da Anulação: 26/05/20  
**Número da A.N.E.:** 2  
 Processo:

<b>Órgão:</b>	01	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	01.031.0001	PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS LEGISLATIVOS
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	33901414030000	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	0000110000101070000	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Dotação Inicial:</b>	23.000,00	<b>Empenho:</b>	23	<b>Data:</b>	10/02/20
<b>Suplementações:</b>	0,00	<b>Valor do Empenho:</b>			250,00
<b>Anulações:</b>	0,00	<b>Valor da Anulação (B):</b>			250,00
<b>Total:</b>	23.000,00	<b>Saldo do Empenho:</b>			0,00
<b>Saldo Anterior (A):</b>	21.800,00	<b>Saldo (A+B):</b>			22.050,00

**Credor:** JOAO BATISTA DE ANDRADE  
**Endereço:**  
**C.P.F.:** 441.888.469-68

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

**UF:** PR

**Especificação:**

PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 250,00

Fica anulada a importância de R\$: 250,00

**Fundamento legal:** **Data:**  
**Modalidade de Licitação:** **Data:**  
**Contrato:** **Data:**

**Motivo da Anulação:** VIAGEM NÃO REALIZADA

HELIO SOARES  
 Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
 Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
 Presidente

*Amarildo Pinto de Andrade*



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

**NOTA DE ANULAÇÃO DE PAGAMENTOS**

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

Município: Rio Bom

Página: 1 / 1  
Data: 10/06/2020  
Usuário: HelioSoares

Data da Anulação: 26/05/2020

Nº Anl. de Pagamento: 2/2020

Órgão:	01.000	Organograma Sintético Criado pela Migração
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:	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO

Número do Pagamento:	33	Pagamentos Anteriores:	0,00
Data do Pagamento:	11/02/2020	Anulações Anteriores:	0,00
Número do Empenho:	23	Valor do Pagamento:	250,00
Valor do Empenho (A):	250,00	Valor da Anulação:	250,00
Valor anulado Empenho:	250,00	Total pago empenho (B):	250,00
		Saldo a pagar do Empenho (A-B):	0,00

**Credor:** JOAO BATISTA DE ANDRADE  
**C:** 441.888.469-68 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** CANTIDIO PINTO DE ANDRADE - 7  
**CEP.:** 86830-000 **Cidade:** RIO BOM - PR  
**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:**1351-X **Conta Corrente:** 10158-3

**Especificação:** PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral .:** 250,00

Fica anulada a importancia de R\$: 250,00

Contabilização: Esta anulação foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/05/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 250,00

**Recursos:** 00001.100001.01.07.00.00 **Valor:** 250,00

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 21103

**Motivo da Anulação:** VIAGEM NÃO REALIZADA

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente