



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

JULHO/2020

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Estado do Paraná

Rua Goiás, 117 - CEP 86.800-000 - CNPJ: 81.878.738/0001-28

Fone: (43) 3468-1256 - e-mail: riobom@riobom.pr.leg.br



DOCUMENTOS DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

JULHO/2020



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 1/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 143/2020

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:	97	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	18,87	Valor da ordem:	18,87
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	18,87	Retenções:	0,00
		Total (B):	18,87
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME
CNPJ.: 02.952.962/0001-76 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**
Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499
CEP.: 86630-000 **Cidade:** RIO BOM - PR
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. **Agência:** 723-0 **Conta Corrente:** 27205-1

Especificação: COPOS DESCARTAVEIS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral.:** 18,87

Fica autorizado o pagamento de R\$: 18,87

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 18,87

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 18,87
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 70101

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARÉS
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: 97/2020

Data do Empenho: 30/06/2020

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:	3.3.90.30.21.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	35.000,00	Empenhos anteriores:	4.991,94
Valor Dotação Atualizada:	35.000,00	Valor do empenho:	18,87
Total (A):	35.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	5.010,81
		Total (A - B):	29.989,19

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CPF/CNPJ: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 3468-1102

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

Cidade: Rio Bom

UF: PR

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.

Conta: 27205-1

Agência: 723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723

Tipo da Conta: Corrente

Especificação:

COPOS DESCARTAVEIS

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 18,87

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 30/06/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

RECEBEMOS DE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - VALOR TOTAL: R\$ 18,87

NF-e
Nº 000001694
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

AV RIO GRANDE DO SUL, 499 - CENTRO - CEP:86830-000 -
RIO BOM - PR
TEL: (43)3468-1102

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001694 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0602 9529 6200 0176 5500 1000 0016 9410 0011 6944

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200116637315 30/06/2020 15:39:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9017703444

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.952.962/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

CNPJ / CPF

81.878.738/0001-58

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86830-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/06/2020

MUNICÍPIO

RIO BOM

FONE / FAX

(43)3468-1255

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	18,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897147500257	COPO DESCARTAVEL 180ML COPOMAIS	39241000	0103	5102	UN.	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO DESC 50ML TOTAL PLAST	39241000	0103	5102	UN.	6,00	1,65	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 2/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 144/2020

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:	98	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	55,00	Valor da ordem:	55,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	55,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	55,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CNPJ.: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

CEP.: 86630-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 723-0

Conta Corrente: 27205-1

Especificação: AGUA MINERAL

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 55,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 55,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 55,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 55,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 70101

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 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: 98/2020

Data do Empenho: 30/06/2020

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:	3.3.90.30.07.12.00.00	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	35.000,00	Empenhos anteriores:	5.010,81
Valor Dotação Atualizada:	35.000,00	Valor do empenho:	55,00
Total (A):	35.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	5.065,81
		Total (A - B):	29.934,19

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CPF/CNPJ: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 3468-1102

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

Cidade: Rio Bom

UF: PR

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.

Conta: 27205-1

Agência: 723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723

Tipo da Conta: Corrente

Especificação:
AGUA MINERAL

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 55,00

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: 30/06/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

RECEBEMOS DE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - VALOR TOTAL: R\$ 55,00		NF-e Nº 000001693 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME AV RIO GRANDE DO SUL, 499 - CENTRO - CEP:86830-000 - RIO BOM - PR TEL: (43)3468-1102	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001693 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4120 0602 9529 6200 0176 5500 1000 0016 9310 0011 6939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200116633116 30/06/2020 15:36:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017703444	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.952.962/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		81.878.738/0001-58	30/06/2020
ENDEREÇO PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86830-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/06/2020
MUNICÍPIO RIO BOM	FONE / FAX (43)3468-1255	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000001137	AGUA MINERAL 20L	22011000	0103	5102	UN.	5,00	11,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 3/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 145/2020

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:	99	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	161,70	Valor da ordem:	161,70
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	161,70	Retenções:	0,00
		Total (B):	161,70
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CNPJ.: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

CEP.: 86630-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 723-0

Conta Corrente: 27205-1

Especificação: GENEROS ALIMENTICIOS

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 161,70

Fica autorizado o pagamento de R\$: 161,70

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 161,70

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 161,70

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 70101

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 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: 99/2020

Data do Empenho: 30/06/2020

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:	3.3.90.30.07.12.00.00	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA E CANTINA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	35.000,00	Empenhos anteriores:	5.065,81
Valor Dotação Atualizada:	35.000,00	Valor do empenho:	161,70
Total (A):	35.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	5.227,51
		Total (A - B):	29.772,49

Credor:	ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME		
CPF/CNPJ:	02.952.962/0001-76	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	RIO GRANDE DO SUL - 499	Cidade:	Rio Bom UF: PR
Banco:	748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.	Conta:	27205-1
Agência:	723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:
GENEROS ALIMENTICIOS

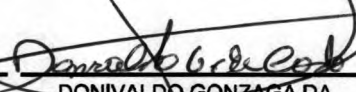
Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 161,70


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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/06/2020

Responsável


HELIO SOARES
Contador


DONIVALDO GONZAGA DA SILVA
Controlador Interno


AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente

RECEBEMOS DE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 30/06/2020 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - VALOR TOTAL: R\$ 161,70		NF-e Nº 000001692 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME AV RIO GRANDE DO SUL, 499 - CENTRO - CEP:86830-000 - RIO BOM - PR TEL: (43)3468-1102	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001692 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4120 0602 9529 6200 0176 5500 1000 0016 9210 0011 6923 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017703444	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.952.962/0001-76
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		81.878.738/0001-58		30/06/2020
ENDEREÇO PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86830-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/06/2020
MUNICÍPIO RIO BOM	FONE / FAX (43)3468-1255	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3,27	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 161,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 161,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	0103	5102	UN.	5,00	10,90	0,00	54,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898067260016	CAFE MINEIRO 500G	09012100	0103	5102	UN.	8,00	8,40	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094910904	ADOCANTE ZERO-CAL 100ML	21069090	0103	5102	UN.	3,00	4,25	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022027322	BISC. ISABELA GERGELIN 400G	19059020	0103	5102	UN.	5,00	5,45	0,00	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 4/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 146/2020

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:	100	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	245,80	Valor da ordem:	245,80
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	245,80	Retenções:	0,00
		Total (B):	245,80
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CNPJ.: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

CEP.: 86630-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 723-0

Conta Corrente: 27205-1

Especificação: MATERIAL DE LIMPEZA

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 245,80

Fica autorizado o pagamento de R\$: 245,80

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 245,80

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 245,80

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 70101

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 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: 100/2020

Data do Empenho: 30/06/2020

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:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZ.
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: 5.227,51
Valor do empenho: 245,80
Valor anulado: 0,00
Total (B): 5.473,31
Total (A - B): 29.526,69

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CPF/CNPJ: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 3468-1102

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 499

Cidade: Rio Bom

UF: PR

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.

Conta: 27205-1

Agência: 723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723

Tipo da Conta: Corrente

Especificação:

MATERIAL DE LIMPEZA

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 245,80

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 30/06/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

BONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

RECEBEMOS DE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - VALOR TOTAL: R\$ 245,80		NF-e Nº 000001695 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME AV RIO GRANDE DO SUL, 499 - CENTRO - CEP:86830-000 - RIO BOM - PR TEL: (43)3468-1102	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001695 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4120 0602 9529 6200 0176 5500 1000 0016 9510 0011 6950
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200116647830 30/06/2020 15:46:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017703444	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.952.962/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		81.878.738/0001-58	30/06/2020
ENDEREÇO PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86830-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/06/2020
MUNICÍPIO RIO BOM	FONE / FAX (43)3468-1255	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 42,31	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 245,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 245,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7898172662101	ALCOOL ARAUCARIA 1L 92,8 INPM	22071090	0103	5102	UN.	6,00	9,25	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150064317	OMO 800G LAVAGEM PERFEITA	34022000	0103	5102	UN.	2,00	9,85	0,00	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891024037690	DESINF.PINHO SOL 1L LAVANDA	34022000	0103	5102	UN.	4,00	7,65	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2L	28289019	0103	5102	UN.	3,00	5,25	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035285158	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML CAMPESTRE	34022000	0103	5102	UN.	6,00	4,99	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891242457195	LIMPADOR UAU 1L PERFUMES	34022000	0103	5102	UN.	5,00	6,15	0,00	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650001301	PATO PASTILHA ADESIVA FRESH	34022000	0103	5102	UN.	4,00	7,65	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996454	PAPEL HIG MILI C/12-60M	48181000	0103	5102	UN.	2,00	14,49	0,00	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE YPE 500ML NEUTRO	34022000	0103	5102	UN.	2,00	1,99	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 5/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 147/2020

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

Número do empenho:	101	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	92,00	Valor da ordem:	92,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	92,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	92,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: IVATEL REDES E INTERNET LTDA

CNPJ.: 14.032.397/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: AV PARANA - 268

CEP .: 86925-000

Cidade: BORRAZÓPOLIS - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SERVICOS DE INTERNET BANDA LARGA, JULHO/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 92,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/07/2020

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: 70102

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 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: 101/2020

Data do Empenho: 01/07/2020

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:	3.3.90.40.97.00.00.00	DESPESAS DE TELEPROCESSAMENTO
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	40.000,00	Empenhos anteriores:	21.592,84
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	Valor do empenho:	92,00
Total (A):	40.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	21.684,84
		Total (A - B):	18.315,16

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, JULHO/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 92,00

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:** 01/07/2020

Responsável

HELIO SOARES
Contador

DONALDO GONZAGA DA
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corri

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:16:00
135101351 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796016089000001127126000365002783120000009200
BENEFICIARIO:
VALE DO IVAI TELECOM
NOME FANTASIA:
VALE DO IVAI TELECOM
CNPJ: 14.032.397/0001-08
PAGADOR:
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
CNPJ: 81.878.738/0001-58

NR. DOCUMENTO 70.102
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 92,00
VALOR COBRADO 92,00

NR. AUTENTICACAO 7.975.D76.32D.CF7.5B9

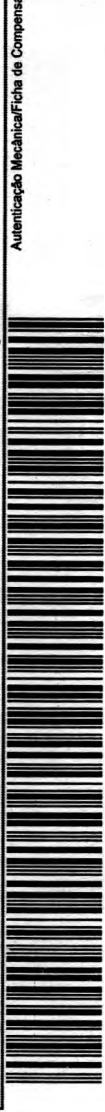
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

Bradesco		237-2		23796.01608 90000.011271 26000.365002 7 83120000009200	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO BRADESCO					
Cedente Ivatei Redes e Internet LTDA - CNPJ: 14.032.397/0001-08					
Endereço do Cedente					
Data do Documento 13/02/2020		Nº do Documento 09		Especie Doc. DM	
Uso do Banco		Carteira		Especie Moeda R\$	
Acilite N		Quantidade Moeda X		Data do Processamento 11/05/2020	
Valor do Documento 92,00		Desconto / Abatimento		Outras Deduções	
Mora / Multa		Outros Acóscimos		Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Mensalidade de Internet - SCM - Plano FIBRA 30MB PLUS Período de Referência - 11/06/2020 a 10/07/2020 / Contrato N.º: 8998 Após vencimento cobrar multa de 0,00% e juros de 0% ao mês. Após o vencimento, sujeito à suspensão e envio aos órgãos de cobrança. S.A.C.: 0800 643 9933 - www.valeoivaitelecom.com.br / Central de Atendimento Anatel 131					
Sacado		CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		81.878.738/0001-58	
Rua Góias, N. 117 - Camara		86830000 Centro - Rio Bom PR		Código de Barra	



Assinada por JB426371 SIMONE ALVAO
JC871542 AMARILDO P ANDRADE

01/07/2020 09:07:52
01/07/2020 09:16:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC871542 AMARILDO P ANDRADE.



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 6/6
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 01/07/2020

N. da Ordem: 148/2020

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:	418,00
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):	428,45
		Saldo (A-B):	221,55

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 01/07/2020

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: 831831200108
437

Ordem de pagamento: Em 01/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/07/2020 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

Página: 1/2
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 10/07/2020

N. da Ordem: 149/2020

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

Número do empenho:	3	Pagamentos anteriores:	17.867,40
Valor do empenho:	20.845,30	Valor da ordem:	2.977,90
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	20.845,30	Retenções:	0,00
		Total (B):	20.845,30
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: PUBLIS INFORMATICA E SISTEMAS LTDA - ME
CNPJ.: 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 OS MESES DE JANEIRO A JULHO 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 10/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido 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 10/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 10/07/2020 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: 10/07/20 08:29:41

Número da Nota
00000003801Cód. de Verificação
MXEB-3PO1Data de Emissão
10/07/20 08:29:36Data 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 07/2020.

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 16,57% assim distribuídos:

União: 11,57%

Estado: 0%

Município: 5,00%

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

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	2.977,90	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 2.977,90. Competência: 10/07/2020
- 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

Página: 2/2
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 13/07/2020

N. da Ordem: 150/2020

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:	102	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	816,25	Valor da ordem:	816,25
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	816,25	Retenções:	0,00
		Total (B):	816,25
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ.: 61.074.175/0001-38

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS - 11711

CEP.: 04578-000

Cidade: SÃO PAULO - SP

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SEGURO DO VEICULO OFICIAL

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 816,25

Fica autorizado o pagamento de R\$: 816,25

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 816,25

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 816,25

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 71301

Ordem de pagamento: Em 13/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/07/2020 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

Nota de Empenho

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

Município: RIO BOM

Nº do Empenho: 102/2020

Data do Empenho: 13/07/2020

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:	3.3.90.39.69.03.00.00	SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

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

Empenhos anteriores: 11.230,00
Valor do empenho: 816,25
Valor anulado: 0,00
Total (B): 12.046,25
Total (A - B): 25.953,75

Credor: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CPF/CNPJ: 61.074.175/0001-38

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS - 11711

Cidade:

São Paulo

UF: SP

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

SEGURO DO VEICULO OFICIAL

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 816,25

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Data: 13/07/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

NR. PROPOSTA SERVER:

VIGÊNCIA: 11/07/2020 a 11/07/2021

SEGURADO: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58

NR FCA: 27881023128421080

VALOR (R\$): 816,25

VENCIMENTO: 16/07/2020

CORRETOR: 78887 - TRANSAMERICA CORRET. E ADM SEG

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/07/2020 15:21:42

MAPFRE**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 16/07/2020
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38 Endereço Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6
Data do Documento 08/07/2020	Número do Documento 27881023128421080	Espécie Doc. AS	Acceite N	Data Processamento 08/07/2020	Nosso Número 27881023128421080
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 816,25
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 44535078887069194.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					Valor Cobrado 816,25
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AVENIDA GOIAS, 117 CEP: 86830-000 RIO BOM - PR					CNPJ/CPF : 81.878.738/0001-58

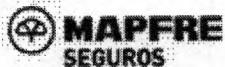
Autenticação Mecânica

MAPFRE**001-9****00190.00009 02788.102313 28421.080178 4 83180000081625**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 16/07/2020
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38 Endereço Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6
Data do Documento 08/07/2020	Número do Documento 27881023128421080	Espécie Doc. AS	Acceite N	Data Processamento 08/07/2020	Nosso Número 27881023128421080
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 816,25
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 44535078887069194.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					Valor Cobrado 816,25
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AVENIDA GOIAS, 117 CEP: 86830-000 RIO BOM - PR					CNPJ/CPF : 81.878.738/0001-58

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Cotação de Seguro Automais Responsável - 209

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Processo SUSEP RCF-V Nº: 15414.900138/2016-91

Orçamento: 44535078887069194

Data da Cotação: 01/07/2020

Validade Cotação: 16/07/2020

Tipo Cálculo: Anual

Vigência: das 24 horas do dia 11/07/2020 até às 24 horas do dia 11/07/2021

Versão de cálculo: 1351804.182

Dados do seguro-segurado

Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

CPF/CNPJ:

Tipo Pessoa: Jurídica

Residencial: (43) - 33244364

Banco de Maior Relacionamento: 0-1 - Padrão

Dados do Veículo

Nro.Item: 1

Veículo: 68; 70; 4 VW408542 VOLKSWAGEN SANTANA 1.8Mi(Comfortline) Gas. 4p

Ano Fabricação / Ano Modelo: 2006 / 2006

0Km: Não

Qtde.: Passageiros 5

Categoria: 10 - Passeio Nacional

Modalidade: Automais Responsável

Tabela de Referência: FIPE (www.fipec.org.br) (005245-0)

10935 - Data de Validade dos Pontos deve ser igual ou maior que a data atual do Sistema

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
RCF - Danos Materiais	80.000,00	599,44
RCF - Danos Corporais	80.000,00	155,47
Assistência básica	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	5,24

CD20FX0000000000001351804-0304

Desconto Promocional: 0%

Prêmios

Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
760,15	0,00	0,00	56,10	816,25

Formas de Pagamento

1 FCA	816,25	1 FCA + 1 Débito	408,13	CARTÃO CRÉDITO - 02 parc (Sem Juros)	408,13
1 FCA + 1 ficha	408,13	1 FCA + 2 Débitos	272,09		
1 FCA + 2 fichas	272,09	1 FCA + 3 Débitos	204,07	CARTÃO CRÉDITO - 03 parc (Sem Juros)	272,09
1 FCA + 3 fichas	204,07	1 FCA + 4 Débitos (sem juros)	163,25		
1 FCA + 4 Fichas	174,67	1 FCA + 5 Débitos (sem juros)	136,05	CARTÃO CRÉDITO - 04 parc (Sem Juros)	204,07
1 FCA + 5 Fichas	148,00	1 FCA + 6 Débitos	128,97		
1 FCA + 6 Fichas	128,97	1 FCA + 7 Débitos	114,76	CARTÃO CRÉDITO - 05 parc (Sem Juros)	163,25
1 FCA + 7 Fichas	114,76	1 FCA + 8 Débitos	103,69		
1 FCA + 8 Fichas	103,69	1 FCA + 9 Débitos	94,85	CARTÃO CRÉDITO - 06 parc (Sem Juros)	136,05
1 FCA + 9 Fichas	94,85	CARTÃO CRÉDITO - 01 parc (Sem Juros)	816,25		
				CARTÃO CRÉDITO - 07 parc (Sem Juros)	116,59
				CARTÃO CRÉDITO - 08 parc (Sem Juros)	102,04
				CARTÃO CRÉDITO - 09 parc (Sem Juros)	90,73
				CARTÃO CRÉDITO - 10 parc (Sem Juros)	81,67

- este estudo é apenas informativo, não aceito como proposta.

- valores expressos em reais.

- havendo alteração de tarifa dentro do período de validade desta cotação, os prêmios deste orçamento serão a ela ajustados se houver recálculo do seguro com alteração dos dados do risco.

Dados do Corretor: 78887 TRANSAMERICA CORRET. E ADM SEG


-1-1-1-1-10

CPF/CNPJ: 78.974.656/0001-00

Código SUSEP: 00000100271489

Telefone: 43 33244364

Endereço completo: R GOIAS SALA 202, 1137, CENTRO, LONDRINA, 86010460

 **SEGURADO**

Segurado
CAMARA MUNICIPAL DE RIO
BOM
CNPJ
81.878.738/0001-58
Telefone
Município do Centro de
Atividades/UF
RIO BOM/PR
Cep do Centro de Atividades
86830-000

 **SEGURO**

Nº Cálculo
779438160
Tipo de Cadastro
INDIVIDUAL
Nº do Cadastro
-
Desconto Coletivo (%)
-
Nº do Convênio
-
Nº do Item
-
Tipo de Seguro
RENOVAÇÃO CONGÊNERE
Vigência
01/07/2020 a
01/07/2021
Bônus Atual
CLASSE 1

Data do Cálculo
01/07/2020 16:17:39
Versão do Cálculo
6.19.04.02-156
Validade do Cálculo
06/07/2020
Precisa de Vistoria?
NÃO
Desconto Renovação EV
NÃO

Dados Apólice Anterior
Bonus Anterior
CLASSE 0
Ocorreu Sinistro? Quantos?
NÃO - 0
Seguradora Anterior
6238 - MAPFRE VERA CRUZ
SEGURADORA S.A.
Cobertura Anterior
RCF
Status
RENOVAÇÃO
Sucursal Anterior
0 -

 **VEÍCULO**

Veículo (Marca e Modelo)
VW-SANTANA COMFORT 1.8 MI
Ano/Modelo
2006
Zero Km
NÃO
Combustível
GASOLINA
Código FIPE
005245-0
Placa
ANZ9080/PR
Chassi
9BWAC03X26P002455
Categoria
10 - PASSEIO NACIONAL
Uso
PRESTACAO DE SERVICO

Transporte
PESSOAS
Veículo Blindado
NÃO
CEP de Pernoite
86830-000
Município de Pernoite/UF
RIO BOM / PR

 **PRODUTO**

Produto
TRADICIONAL
Cod. SUSEP
TRADICIONAL -
15414.001772/2004-14

 **CORRETOR**

Corretor
TRANSAMERICA CORR ADM
SEGS SC
Cod. SUSEP
Estrutura de Venda
35726
Estrutura de Apoio
64070
Ação de Apoio
28952
Telefone

 **QAR - AVALIAÇÃO DE PERFIL E RISCO**

TIPO: COMERCIAL

CONDUTOR INDETERMINADO:

SIM

QUAL A KM MÉDIA RODADA PELO VEÍCULO?

DE 5001KM A 10000KM

TIPO DE TRANSPORTE:


TRANSPORTE DE PESSOAS

USO:


PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PERÍODO DE USO:

PREDOMINANTEMENTE DIURNO








 COTAÇÃO

SUA COTAÇÃO

AUTO 

AUTO TRADICIONAL

Nº 779438160

 Opção de contratação	Valor Determinado R\$ 0,00	
 Cobertura	RCF R\$ 0,00	
 RCF Danos Materiais	R\$ 80.000,00	R\$ 1.603,45
 RCF Danos Corporais	R\$ 80.000,00	R\$ 641,38
 Assistência 24h	Plano 3	R\$ 275,16
 Danos Morais	R\$ 10.000,00	R\$ 43,32
 Valor Auto	5x de R\$ 550,50 (sem juros) ou R\$ 2.752,48 à vista Débito em Conta	

 **COBRANÇA E PARCELAMENTO**

AUTO TRADICIONAL			
	DÉBITO EM CONTA	CARNÊ	CARTÃO (MASTER OU VISA)
A VISTA	R\$ 2.752,48	R\$ 2.752,48	R\$ 2.752,48
1 + 1	R\$ 1.376,24	R\$ 1.376,24	R\$ 1.376,24
1 + 2	R\$ 917,49	R\$ 917,49	R\$ 917,49
1 + 3	R\$ 688,12	R\$ 688,12	R\$ 688,12
1 + 4	R\$ 550,50	R\$ 605,48	R\$ 550,50
1 + 5	R\$ 458,75	R\$ 516,46	R\$ 458,75
1 + 6	R\$ 393,21	R\$ 453,03	R\$ 393,21
1 + 7	R\$ 344,06	R\$ 405,59	R\$ 344,06
1 + 8	R\$ 305,83	R\$ 368,81	R\$ 305,83
1 + 9	R\$ 275,25	R\$ 339,48	R\$ 275,25
TOTAL	R\$ 2.752,48	R\$ 3.027,40	R\$ 2.752,48

Taxa de Juros (%) a.m.

IOF: R\$ 189,17


Parcelamento: 5 x sem juros

Valor Líquido: R\$ 2.563,31

Valor Total à Vista: R\$ 2.752,48

 **OBSERVAÇÕES**

- Não é necessário realizar Vistoria Prévia
- A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco.
- Ouvidoria: 0800-720-9740.
- Atenção! Informamos que em caso de Recusa do Risco, a comunicação com o cliente ocorrerá por e-mail e SMS através dos dados informados nesta proposta. Por favor, solicite os dados corretos ao cliente.
- Estou ciente de que em caso de sinistros, perderei o direito à indenização se verificado que o veículo é de uso Transporte por Aplicativo.
- Cálculo válido para EV 35726 até o dia 06/07/20 respeitando o instrumento de cobrança selecionado.
- Os prêmios das coberturas e garantias informados neste demonstrativo estão de acordo com a forma de pagamento escolhida na cotação (BU)
- Versão de Processamento 7.4.

 **DESCONTOS E BENEFÍCIOS**

Para conferir os descontos e serviços gratuitos que complementam o seu produto, acesse o site SulAmérica Auto Mais através do endereço <http://sulamericaautomais.com.br/>.



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 1/5
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 15/07/2020

N. da Ordem: 151/2020

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:	31	Pagamentos anteriores:	1.208,69
Valor do empenho:	4.000,00	Valor da ordem:	155,30
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	1.363,99
		Saldo (A-B):	2.636,01

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.: 1.363,99

Fica autorizado o pagamento de R\$: 155,30

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 155,30

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 155,30

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 128

Ordem de pagamento: Em 15/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES
Contador

SIMONE ALVÃO
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.31.49
1351X01351

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE RIO BOM
AGENCIA: 1351-X CONTA: 11.130-9
EFETUADO POR: SIMONE ALVAO

Convenio COPEL DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8366000001-9 55300111000-4
00101020209-9 32962976204-1

Data do pagamento 15/07/2020
Valor Total 155,30
Pagamento agendado.

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

Assinada por JC871542 AMARILDO P ANDRADE
JB426371 SIMONE ALVAO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB426371 SIMONE ALVAO

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



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

94320039

Vencimento

11/08/2020

Valor a Pagar

R\$ 155,30

Responsável pela manutenção de Iluminação Pública: Município 43.3468-1123

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0332034029 - BIFASICO			Mes Referência: 07/2020			
Leitura Anterior 15/06/2020 20164	Leitura Atual 14/07/2020 20384	Medido 29 dias 200 kWh	Constante de Multiplicação 1,00	Total Faturado 200 kWh	Consumo Medio/Dia 6,90 kWh	Data Apresentação 14/07/2020
Proxima Leitura Prevista: 13/08/2020			PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL			

Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO	Tarifas 0,512770	Tensao Contratada: 127 / 220 volts
		Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento - Media 3 meses: 221 kWh

MES	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19	07/19
CONS	210	202	253	346	285	210	360	401	425	289	207	214
PGTO	16/06	14/06	16/04	13/03	14/02	03/03	13/12	13/11	16/10	16/09	13/08	12/07

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 144586916 Serie B
Emitida em 12/07/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	200	0,776500	155,30	155,30	29,00%
Base de Calculo do ICMS:		155,30	Valor ICMS:	45,03	Valor Total da Nota Fiscal: 155,30	

Reservado ao Fisco

9997.139B.12A0.9C69.DE57.F6F6.A131.0C2D

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,33 E COFINS R\$ 8,13, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

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

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

REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 0,41% A PARTIR DE 24/06 RES. ANEEL 2704/2020

DE 01 A 08/7, PIS 0,95% COFINS 4,38%, A PARTIR DE 09/7 PIS 0,52% COFINS 2,38%

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

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

Periodos Band.Tarif.: Verde:16/06-14/07

Vencimento: 11/08/2020

Valor a pagar: R\$ 155,30

Controle 01-20209329629762-4 Numero de identificacao 94320039 Mes 07/2020 AS [1.5.104.12]

8366000001 9 55300111000 4 00101020209 9 32962976204 1





ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Página: 2/5
Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 24/07/2020

N. da Ordem: 152/2020

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 TESOUREIRO

Número do empenho:	103	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.101,00	Valor da ordem:	1.101,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.101,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	1.101,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: DIEGO RODRIGO SEREN 21915406862
CNPJ.: 16.978.149/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: R DOUTOR OSWALDO CRUZ - 1022
CEP.: 86800-820 Cidade: APUCARANA - PR
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Agência: 723-0 Conta Corrente: 54429-0

Especificação: MANUTENÇÃO EM 5 NOBREAKS

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 1.101,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.101,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.101,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 1.101,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 Nº Docto: 72401

Ordem de pagamento: Em 24/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/07/2020 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: 103/2020

Data do Empenho: 24/07/2020

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 TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	38.000,00	Empenhos anteriores:	12.046,25
Valor Dotação Atualizada:	38.000,00	Valor do empenho:	1.101,00
Total (A):	38.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	13.147,25
		Total (A - B):	24.852,75

Credor:	DIEGO RODRIGO SEREN 21915406862		
CPF/CNPJ:	16.978.149/0001-80	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	R DOUTOR OSWALDO CRUZ - 1022	Cidade:	Apucarana UF: PR
Banco:	748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.	Conta:	54429-0
Agência:	723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723	Tipo da Conta:	Corrente

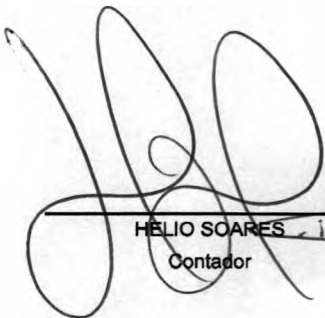
Especificação:
MANUTENÇÃO EM 5 NOBREAKS

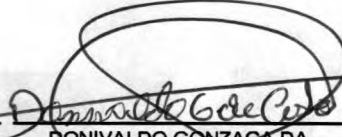
Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.101,00


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: 24/07/2020


Responsável



HÉLIO SOARES
Contador


DONIVALDO GONZAGA DA SILVA
Controlador Interno


AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DIEGO RODRIGO SEREN RUA OSWALDO CRUZ - DR, 1022 - SALA 03 CEP: 86800-720 - Bairro: SEDE CENTRO Município: APUCARANA - PR E-mail: CONTATO@JDJ.NET.BR Fone: (43) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 16.978.149/0001-80 ISENTA 17645	 Número da NFS-e 202000000000218 <hr/> Data do Serviço Código Verificador 24/07/2020 11d4f39d0
---	--


 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 24/07/2020	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município APUCARANA/PR
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA OBS CREDITO EM C/C AG - 0723 C/C 56429-0 <i>BANCO: 748</i>	1.101,00	2,50	0,00	Não

Código do Serviço 14.02 - Assistência técnica.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.101,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	1.101,00	Valor Líquido da NFS-e	1.101,00				

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$52,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$148,08; Total Aprox: R\$200,60. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 24/07/2020 às 09:55:50.

Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de DIEGO RODRIGO SEREN os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ _____	Número da NFS-e 202000000000218 Competência 24/07/2020 Cód. Verificação NFS-e 11d4f39d0	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 24/07/2020 às 09:55:50.

Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 3/5
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 24/07/2020

N. da Ordem: 153/2020

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 TESOUREO

Número do empenho:	17	Pagamentos anteriores:	428,45
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):	438,90
		Saldo (A-B):	211,10

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.: 438,90

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/07/2020

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: 832061200477
146

Ordem de pagamento: Em 24/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/07/2020 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

Página: 4/5
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/07/2020

N. da Ordem: 154/2020

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:	2.871,59
Valor do empenho:	6.000,00	Valor da ordem:	500,11
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	3.371,70
		Saldo (A-B):	2.628,30

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

Especificação: SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET BANDA LARGA

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 3.371,70

Fica autorizado o pagamento de R\$: 500,11

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 500,11

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 500,11

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 7

Ordem de pagamento: Em 27/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES
Contador

SIMONE ALVÃO
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente

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



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



16400510

Referência

JULHO/2020



7213512820004240000000103530200720

Telefone

(41) Z000 5630

Vencimento

30/07/2020

Total a pagar

R\$ 500,11

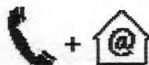
Resumo da sua fatura



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\$ 52,29**
LIGACOES FIXO-FIXO 0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL 52,57
OUTROS VALORES -0,28

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FACIL 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 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: 2007.016117050
Sequencial: 822027705 202007 32189
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 3215 8368 7605 CTRL: 1 3215 8368 7605a

8461000005 4 00110020822 0 02770520200 3 73218900000 1

Data de Vencimento 30/07/2020
Valor a pagar: 500,11

Nº Identificador para Débito Automático: 822.027.705-8



Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 30 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 0800729001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBREAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	136,24	0,00	3,05	14,09
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,08	0,41
Total Tributos	136,24	0,00	3,13	14,50

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF:015.836.876 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																
<p>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AV GOIAS 00117 CENTRO 86830-000 RIO BOM - PR</p>	<p>Número do Cliente: 225235867000001 Período de: 11/06/2020 a 10/07/2020 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: 15/07/2020</p>																
<p>Oi S.A CNPJ: 78.535.764/0321-85 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;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">87,28</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;">25,31</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </tbody> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	87,28	0,00	0,00	Aliquota	29%	0%	0%	Valor	25,31	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS														
Base de Cálculo	87,28	0,00	0,00														
Aliquota	29%	0%	0%														
Valor	25,31	0,00	0,00														
<p>RESERVADO AO FISCO B620.54B2.F032.F199.18C1.DCA1.9460.CDDF</p>																	

SERVICOS OI					
SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO EMPRESA - ILIMITADO	30	90,46%	29% ICMS	76,80
2	ASSINATURA ENDERECO DIFERENTE	30		29% ICMS	10,48
Total SERVICOS MENSAIS					87,28
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/07/2020	MIN. 0000000086,1	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	10/07/2020	MIN. 0000010000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	10/07/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00
Total Nota Fiscal Oi					87,28
Valor a pagar					87,28

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

ID: 1077868 / PR: FTD15.D202007.G006.OFIC.S002.MODE-4-6F_LT_164.AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:015.836.878 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/06/2020 a 10/07/2020
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: 15/07/2020

Oi S.A
CNPJ: 78.535.784/0321-85 I.E: 90.206.136-34
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

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

RESERVADO AO FISCO
0783.C9B3.72C0.626F.8398.40BC.C90E.464C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

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

Total Nota Fiscal Oi 39,12

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 016.117.052

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
3	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	10/07/2020		65,13%	6,85
Total ITENS FINANCEIROS					6,85

Total Documento Financeiro 6,85

Valor a pagar 45,97

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:015.836.877 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 225235867000001 Período de: 11/06/2020 a 10/07/2020
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: 15/07/2020

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	304,28	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	88,24	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

3CD1.98A8.1A8B.7C2B.75BE.CB13.0422.C251

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	CREDITO POR INTERRUPT DO SERV ADSL	15700		29% ICMS	-0,28
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
Total SERVICOS MENSAIS					251,71

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	10/07/2020	MIN. 0000000064,3		
7	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	10/07/2020	MIN. 0000000021,8		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	MINUTOS CONSUMIDOS/EXCEDENTES COMPARTILHAM FRANQUI	10/07/2020	8601	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
9	10/06/2020	09:03:06	00:00:42	PR-LONDRINA	VC1	43999231103	29% ICMS	0,46
10	10/06/2020	10:40:34	00:00:48	PR-LONDRINA	VC1	43999709967	29% ICMS	0,53
11	10/06/2020	11:13:58	00:00:18	PR-LONDRINA	VC1	43996808572	29% ICMS	0,31
12	13/06/2020	17:50:16	00:00:05	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,33
13	13/06/2020	17:51:56	00:00:29	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
14	13/06/2020	17:52:46	00:00:16	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,33
15	13/06/2020	21:21:26	00:00:28	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
16	13/06/2020	21:22:21	00:00:17	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,20
17	13/06/2020	21:23:57	00:00:13	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
18	13/06/2020	21:24:38	00:00:07	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,20
19	15/06/2020	16:28:01	00:00:11	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,33
20	17/06/2020	09:07:20	00:00:39	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,46
21	17/06/2020	15:40:14	00:01:29	PR-LONDRINA	VC1	43999709967	29% ICMS	1,00
22	18/06/2020	13:26:48	00:01:30	PR-LONDRINA	VC1	43999532212	29% ICMS	1,00
23	21/06/2020	22:52:22	00:00:28	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
24	21/06/2020	22:53:17	00:00:05	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,20
25	21/06/2020	22:54:49	00:00:30	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
26	21/06/2020	22:55:38	00:00:05	PR-LONDRINA	VC1	43996629454	29% ICMS	0,20
27	22/06/2020	16:43:48	00:00:18	PR-LONDRINA	VC1	43996376355	29% ICMS	0,33
28	22/06/2020	16:44:44	00:02:44	PR-LONDRINA	VC1	43996376355	29% ICMS	1,86
29	23/06/2020	09:33:50	00:01:23	PR-LONDRINA	VC1	43996808572	29% ICMS	0,93
30	23/06/2020	09:38:31	00:00:51	PR-LONDRINA	VC1	43996628623	29% ICMS	0,60
31	23/06/2020	09:40:34	00:00:14	PR-LONDRINA	VC1	43996628623	29% ICMS	0,33
32	23/06/2020	09:41:42	00:00:42	PR-LONDRINA	VC1	43996314284	29% ICMS	0,46
33	23/06/2020	10:35:21	00:00:42	PR-LONDRINA	VC1	43996437389	29% ICMS	0,46
34	24/06/2020	14:41:55	00:00:48	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,53
35	25/06/2020	10:33:29	00:00:12	PR-LONDRINA	VC1	43999636018	29% ICMS	0,33
36	26/06/2020	12:56:28	00:00:44	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,53
37	26/06/2020	12:57:25	00:02:51	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	1,93
38	26/06/2020	16:09:34	00:00:18	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,33

Continua na próxima página

ID: 1077888 / PR.FTD15.D202007.G006.OFIC.S002.MCDE-48F.LT_164.AFP

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
39	27/06/2020	23:49:22	00:00:12	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
40	27/06/2020	23:50:17	00:00:07	PR-LONDRINA	VC1	43998629454	29% ICMS	0,20
41	27/06/2020	23:52:00	00:00:04	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,20
42	29/06/2020	09:01:32	00:00:07	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
43	29/06/2020	14:27:11	00:00:52	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,60
44	29/06/2020	14:37:31	00:01:55	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	1,33
45	30/06/2020	11:15:44	00:00:37	PR-LONDRINA	VC1	43996140400	29% ICMS	0,46
46	30/06/2020	11:31:32	00:00:19	PR-LONDRINA	VC1	43996929633	29% ICMS	0,33
47	30/06/2020	11:55:55	00:06:19	PR-LONDRINA	VC1	43996929633	29% ICMS	4,26
48	30/06/2020	12:36:25	00:01:15	PR-LONDRINA	VC1	43999412339	29% ICMS	0,86
49	30/06/2020	13:08:02	00:03:05	PR-LONDRINA	VC1	43999116853	29% ICMS	2,06
50	30/06/2020	13:25:39	00:01:20	PR-CAMBE	VC1	43991517888	29% ICMS	0,93
51	30/06/2020	14:29:56	00:00:32	PR-LONDRINA	VC1	43996140400	29% ICMS	0,40
52	02/07/2020	10:54:11	00:00:54	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,60
53	02/07/2020	11:03:40	00:06:39	PR-LONDRINA	VC1	43996378018	29% ICMS	4,47
54	02/07/2020	13:16:47	00:10:50	PR-LONDRINA	VC1	43996048214	29% ICMS	7,27
55	02/07/2020	14:16:49	00:02:10	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	1,46
56	02/07/2020	16:24:31	00:00:28	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,33
57	03/07/2020	15:11:21	00:00:34	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,40
58	03/07/2020	15:14:10	00:00:49	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,60
59	03/07/2020	15:17:47	00:00:47	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,53
60	06/07/2020	11:29:58	00:07:50	PR-CAMBE	VC1	43988414612	29% ICMS	5,27
61	07/07/2020	13:32:56	00:00:59	PR-LONDRINA	VC1	43999709967	29% ICMS	0,66
62	07/07/2020	17:05:54	00:01:23	PR-LONDRINA	VC1	43996359603	29% ICMS	0,93
63	07/07/2020	19:08:54	00:00:18	PR-LONDRINA	VC1	43999231103	29% ICMS	0,33
64	08/07/2020	09:43:45	00:00:19	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,33
65	08/07/2020	10:36:43	00:01:12	PR-LONDRINA	VC1	43999231103	29% ICMS	0,80
66	08/07/2020	11:24:55	00:00:32	PR-LONDRINA	VC1	43999819525	29% ICMS	0,40
67	08/07/2020	15:19:07	00:01:04	PR-LONDRINA	VC1	43999231103	29% ICMS	0,73
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								52,57

Total Nota Fiscal OI **304,28**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 016.117.051

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
68	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	10/07/2020		65,13%	6,85
Total ITENS FINANCEIROS					6,85

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
69	OI LEITURA EMPRESARIAL	10/07/2020		0%	16,61
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					16,61

Total Documento Financeiro **23,46**

Valor a pagar **327,74**

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



ID: 1077868 / PR:FTD15.D202007.G006.OFIC.S002.MODE.4-8E_LT_184.AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:015.836.879 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																					
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AV GOIAS 00117 CENTRO 86830-000 RIO BOM - PR		Número do Cliente: 225235667000001 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Contrato Agrupado: 822.027.720-1 CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Data de emissão: 15/07/2020																					
Período de: 11/06/2020 a 10/07/2020 Telefone Agrupador: 41 2000 5630 Telefone Agrupado: 43 3468 1403 Insc. Estadual: ISENT0																							
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba - PR Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>ICMS</td> <td>ICMS</td> <td>ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>39,12</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>29%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11,34</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	39,12	0,00	0,00	Valor	29%	0%	0%		11,34	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	39,12	0,00	0,00																				
Valor	29%	0%	0%																				
	11,34	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO B842.99E0.3CD1.42DC.CFC3.55EB.115D.B7E1																							

SERVICOS OI					
SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Aliquota	Valor
1	ASSINATURA INTRA-GRUPO	30	70,50%	29% ICMS	5,00
2	PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL	30		29% ICMS	34,12
Total SERVICOS MENSAIS					39,12
Total Nota Fiscal OI					39,12
Valor a pagar					39,12

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

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: 11/06/2020 a 10/07/2020
Telefone Agrupador: 41 2000 5630
Telefone Agrupado: 43 3468 1403
Fatura: 2007.016117050
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 015.836.876 até 015.836.879

Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor
41 2000 5630	015.836.876	87,28	43 3468 1038	015.836.878	39,12	43 3468 1255	015.836.877	304,28
43 3468 1403	015.836.879	39,12						
Total R\$		469,80						

ID: 1077688 / PR.FTD15.D202007.G006.OFIC.S002.MODE-4-6F.IT_164.AFP



Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/06/2020 a 10/07/2020
 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630
 Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 43 3468 1403
 CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Fatura: 2007.016117050
 I.E.: ISENT0 Classe: CONTRATO CONTA
 AGRUPADORA

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

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

Resumo dos Telefones da Fatura com Nota Fiscal 016.117.050 até 016.117.053

Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor
41 2000 5630	016.117.050	0,00	43 3468 1038	016.117.052	6,85	43 3468 1255	016.117.051	23,46
43 3468 1403	016.117.053	0,00						
Total R\$		30,31						

ID: 1077868 / PR.FTD15.D202007.G008.OFIC.S002.MODE-4-6F_LT_164.AFP



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Página: 5/5
Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 28/07/2020

N. da Ordem: 155/2020

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:	104	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.635,00	Valor da ordem:	5.635,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	5.635,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	5.635,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA

CNPJ.: 05.904.544/0001-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: R FIRMAN NETO - 604

CEP.: 86808-020

Cidade: APUCARANA - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SERVIÇOS DE FUNILARIA E PINTURA, AUTO ELETRICA, TAPEÇARIA E LAVAGEM DO VEICULO OFICIAL. (INCLUSO PEÇAS)

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 5.635,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 5.635,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 5.635,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 5.635,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 72801

Ordem de pagamento: Em 28/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/07/2020 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: 104/2020
Data do Empenho: 24/07/2020
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:	3.3.90.39.19.07.00.00	SERVIÇOS DE FUNILARIA, LANTERNAGEM E PINTURA VEIC.
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	38.000,00	Empenhos anteriores:	13.147,25
Valor Dotação Atualizada:	38.000,00	Valor do empenho:	5.635,00
Total (A):	38.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	18.782,25
		Total (A - B):	19.217,75

Credor: LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA
CPF/CNPJ: 05.904.544/0001-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: R FIRMAN NETO - 604 Cidade: Apucarana UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
SERVICOS DE FUNILARIA E PINTURA, AUTO ELETRICA, TAPEÇARIA E LAVAGEM DO VEICULO OFICIAL. (INCLUSO PEÇAS)

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 5.635,00

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


Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 24/07/2020
Responsável



HELIO SOARES
Contador


DONIVALDO GONZAGA DA SILVA
Controlador Interno


AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME RUA FIRMAN NETO, 604 CEP: 86808-020 - Bairro: VL CLEMENTINA Município: APUCARANA - PR E-mail: fiscal3@escritoriomodelo.com Fone: (43) 3033-2611 CNPJ / CPF: 05.904.544/0001-00 Inscrição Estadual: **** Inscrição Municipal: 9123		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202000000000399</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">24/07/2020</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">604336880</h2>
---	--	---	--	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3422-4000 - cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">24/07/2020</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">APUCARANA/PR</h2>
---	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		APUCARANA/PR	
Endereço GOIÁS,0 TERREO,0 - CARAMÁ MUNICIPAL RIO BOM			
Cidade RIO BOM	UF PR	Fone (43) 3468-1255	CEP 86830-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 81.878.738/0001-58		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviço de funilaria 900,00 assoalho 520,00 serviço de retoque (pintura) 1300,00 serviço de elétrica (refazer chicoté) 1200,00 tapeçaria 400,00 lavagem americana e polimento 450,00 02 pisca 120,00 serviço do motor vidro eletricos 320,00 modulo 200,00 03 serviços de maçanetas 225,00	5.635,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
5.635,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 5.635,00		Valor Líquido da NFS-e 5.635,00	

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$185,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$757,91; Total Aprox: R\$943,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/07/2020 às 16:32:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de LARA COMERCIO DE PNEUS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada acima. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202000000000399 Competência 24/07/2020 Cód. Verificação NFS-e 604336880	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 24/07/2020 às 16:32:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSe.Portal

Pneuscar

Centro Automotivo

☎ 3424-5048 / 📞 99847-8910

Rua Maranhão nº 861 Jd. Apucarana (Próximo a Rodoviária)



Pneus - Freios - Troca de Óleo

Alinhamento - Balanceamento

Suspensão - Mecânica

PEDIDO

ORÇAMENTO

Data: 05/07/2020

Cliente: Caramuru municipal Rio Bom

Endereço: _____

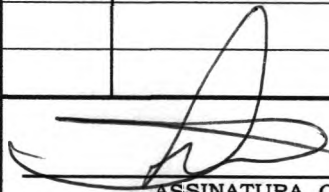
Bairro: _____ Fone: _____

CNPJ/CPF: _____ INSCR./RG: _____

Veículo: SANTANA Placa: ANZ-9080

Km: _____ Cond. Pagto.: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNIT.	TOTAL
01	Serviço de Rumi- Lamin ASSOALHO		1.000,00
01	Serviço de Retoque		1.350,00
01	Serviço, Eletico		1.220,00
01	ASSOALHO		570,00
01	Serviço Motor Mod eletico		370,00
03	Manejeira		240,00
01	Serviço + peças em		500,00
01	Serviço Lavagem a memoria		480,00
02	LANTERNA do Pisco		122,00



ASSINATURA CLIENTE

TOTAL GERAL R\$ 5852,00



Auto Center
Canaã
'Deus é Fiel'

Serviços em:
Alinhamento · Balanceamento
Cambagem · Suspensão · Fretos
Troca de Óleo · Molas · Pneus
Mecânica em Geral

(43) 3427-7020
Endereço:
AV. Souza Neves, 377 - Barra Funda
Apucarana PR.
autocentercanaa@gmail.com

PEDIDO ORÇAMENTO Data: 24/10/2020

Cliente: Camara Municipal Rio Bon
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Fone: _____
 CNPJ/CPF: _____ INSCR./RG: _____
 Veículo: CAR SANTA NA Placa: ANZ 9080
 Km: _____ Cond. Pagto.: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNIT.	TOTAL
	Serviço Funilaria		1020,00
01	Alinhamento		590,00
01	Serviço Retoque		1380,00
01	Serviço Elétrico		1950,00
	Refação Chicote		-
	Proteção		-
	LAVAGEM Automática		430,00
02	Pisco		180,00
	Serviço de Motor Vela Petrol		300,00
	Módulo		180,00
03	Maçanetas		170,00

TOTAL GERAL R\$ 6200,00

ASSINATURA CLIENTE

GRAF. RÁPIDA (43) 9628-1715



centro automotivo
"Até aqui nos ajudou o Senhor"

Alinhamento,
Balanceamento
Computadorizado
Suspensão - Troca de Óleo
Pneus Novos,
Remoldi e Recalchutados
Amortecedores
Peças

R. Firman Neto, 604 - Próx. Rodoviária - ☎ Fone (43) 3033-2611 - Apucarana - PR

ORÇAMENTO SERVIÇO 4682 Data: ____/____/____
Cliente: Prefeitura do Rio Bonu
Endereço: _____
Telefone: SAMANA - ANZ - 9080
Cidade: _____ Est.: _____
CNPJ: _____ Cond. Pagto.: _____

QUANT	DISCRIMINAÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
	Serviço de fundição	900,00	900,00
01	Azulejos	520,00	520,00
01	Serviço de Retoque	1300,00	1.300,00
01	Serviço de elétrica	1200,00	1.200,00
	- Refogar Chicote	—	—
	Correias	400,00	400,00
01	Lavagem Americana	450,00	450,00
02	Pincos	60,00	120,00
	Serviço de Motor Vicho elétrica	320,00	320,00
	Módulo	200,00	200,00
03	Mogonites	75,00	225,00
		↳	↳
TOTAL EM R\$			5.635,00

Cliente Vendedor



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 1/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 156/2020

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:	105	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.385,18	Valor da ordem:	28,84
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.385,18	Retenções:	3.356,34
		Total (B):	3.385,18
		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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 3.385,18

Fica autorizado o pagamento de R\$: 28,84

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos: Empréstimo - SICREDI Valor: 3.356,34

Total de Descontos: 3.356,34 Liquido a pagar: 28,84

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 28,84

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 105/2020
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:	3.1.90.11.01.01.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETIVO
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	307.200,71
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	3.385,18
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	310.585,89
		Total (A - B):	459.414,11

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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral:

3.385,18

Pagamentos: Nº Pagamento.: 156 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9

Valor.: 28,84

Valor Total Pago.: 28,84

Valor Total à Pagar.: 3.356,34

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: 29/07/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 2/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 157/2020

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:	106	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	4.784,06	Valor da ordem:	1.093,29
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.784,06	Retenções:	3.690,77
		Total (B):	4.784,06
		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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral .:** 4.784,06

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.093,29

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos: IRRF - Retenções Folha\RPA	Valor: 1.163,72
INSS - Retenções Folha\RPA	Valor: 2.527,05
Total de Descontos: 3.690,77	Liquido a pagar: 1.093,29

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 1.093,29

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 2 / 9
 Data: 30/07/2020
 Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020
 N° do Empenho: 106/2020
 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:	3.1.90.11.44.00.00.00	FÉRIAS - ABONO PECUNIÁRIO
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	310.585,89
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	4.784,06
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	315.369,95
		Total (A - B):	454.630,05

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

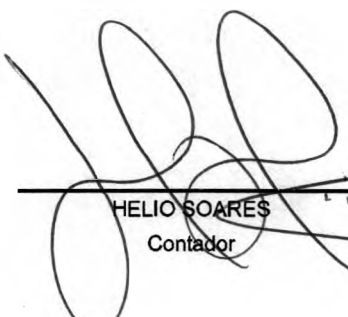
Especificação:
 PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020


Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 4.784,06


Pagamentos: N° Pagamento.: 157 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 **Valor .:** 1.093,29
Valor Total Pago.: 1.093,29
Valor Total à Pagar.: 3.690,77

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:** 29/07/2020
 Responsável

 HELIO SOARES
 Contador

 DONIVALDO GONZAGA DA
 Controlador Interno

 AMARILDO PINTO DE ANDRADE
 Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 3/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 158/2020

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

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ.: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 3.057,13

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

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

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 2.018,90

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 3 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 107/2020
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:	3.1.90.11.01.05.00.00	SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE DA CÂMARA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	315.369,95
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	3.057,13
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	318.427,08
		Total (A - B):	451.572,92

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

Especificação:
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.057,13

Pagamentos: Nº Pagamento.: 158 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 Valor.: 2.018,90
Valor Total Pago.: 2.018,90
Valor Total à Pagar.: 1.038,23

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/07/2020

Responsável

HELIO SOARES
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 4/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 159/2020

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

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ.: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 111309-

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

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 29/07/2020

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.

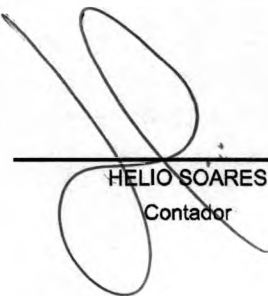
Conta Baixa: 11130 - 9

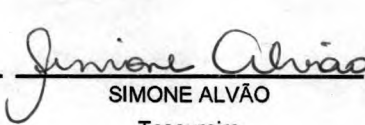
Nº Docto: 1


Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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

Data do Empenho: 29/07/2020
Nº do Empenho: 108/2020
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:	3.1.90.11.33.00.00.00	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	318.427,08
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	7.564,07
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	325.991,15
		Total (A - B):	444.008,85

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

Especificação:
 PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

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

Pagamentos: Nº Pagamento.: 159 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 **Valor .:** 7.564,07
Valor Total Pago.: 7.564,07
Valor Total à Pagar.: 0,00

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:** 29/07/2020
 Responsável

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



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 5/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 160/2020

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:	109	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	337,15	Valor da ordem:	337,15
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	337,15	Retenções:	0,00
		Total (B):	337,15
		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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 337,15

Fica autorizado o pagamento de R\$: 337,15

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 337,15

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 337,15

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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

Data do Empenho: 29/07/2020
Nº do Empenho: 109/2020
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:	3.1.90.11.37.00.00.00	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	325.991,15
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	337,15
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	326.328,30
		Total (A - B):	443.671,70

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

Especificação:
 PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 337,15

Pagamentos: Nº Pagamento.: 160 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 **Valor .:** 337,15
Valor Total Pago.: 337,15
Valor Total à Pagar.: 0,00

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:** 29/07/2020
 Responsável



 HELIO SOARES
 Contador



 DONIVALDO GONZAGA DA
 Controlador Interno



 AMARILDO PINTO DE ANDRADE
 Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 6/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 161/2020

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 TESOUREO

Número do empenho:	110	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	20.011,68	Valor da ordem:	14.803,83
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	20.011,68	Retenções:	5.207,85
		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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral.:** 20.011,68

Fica autorizado o pagamento de R\$: 14.803,83

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos:	IRRF - Retenções Folha/RPA	Valor:	225,36
	INSS - Retenções Folha/RPA	Valor:	1.774,40
	Empréstimo - SICREDI	Valor:	2.713,63
	UNIMED	Valor:	494,46
Total de Descontos:	5.207,85	Liquido a pagar:	14.803,83

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 14.803,83

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 6 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 110/2020

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:	3.1.90.11.01.05.00.00	SUBSÍDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE DA CÂMARA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	770.000,00	Empenhos anteriores:	326.328,30
Valor Dotação Atualizada:	770.000,00	Valor do empenho:	20.011,68
Total (A):	770.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	346.339,98
		Total (A - B):	423.660,02

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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 20.011,68

Pagamentos: Nº Pagamento.: 161 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 **Valor .:** 14.803,83
Valor Total Pago.: 14.803,83
Valor Total à Pagar.: 5.207,85

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:** 29/07/2020

Responsável

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

Total Geral das Verbas Movimentadas

Verba	Qtd. Func.	Tipo	Unit	Valor
1 HORAS NORMAIS	2	P	240,00	6.743,08
20 QUINQUÊNIO	2	P	10,00	337,15
74 SUBSÍDIO	9	P	1.920,00	23.068,81
75 HORAS FÉRIAS	2	P	200,00	10.471,21
77 1/3 DAS FÉRIAS	2	P	66,66	4.784,06
80 MÉDIA HORAS FÉRIAS	1	P	12,00	240,94
81 MÉDIA VALOR FÉRIAS	1	P	12,00	2.487,95
82 VANTAGENS FÉRIAS	2	P	0,00	1.152,10
300 GART	2	P	4.530,18	4.530,18
301 GRATIFICACAO DE FUNCAO	1	P	1.547,72	1.547,72
302 ADICIONAL PCCS ART. 18 PAR. 2	3	P	1.486,17	1.486,17
50 I.N.S.S.	11	D	136,00	3.163,77
58 I.R.R.F.	10	D	95,00	1.453,93
88 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	2	D	28,00	1.426,16
138 DESCONTO POR DEPENDENTE	1	D	3,00	539,13 *
141 ADIANTAMENTO DE FÉRIAS	2	D	0,00	17.710,10
311 EMPRESTIMO SICREDI 1	8	D	5.799,55	5.799,55
313 EMPRESTIMO SICREDI 2	3	D	922,48	922,48
314 CONVENIO UNIMED	1	D	494,46	494,46
315 EMPRESTIMO SICREDI 3	1	D	32,84	32,84
Total de Proventos			56.849,37	
Total de Descontos			31.003,29	
Total de Funcionarios			13	
TOTAL LIQUIDO				25.846,08

ENCARGOS PATRONAIS GERAL

FGTS		RGPS		RPPS	
Contribuição Social:	0,00	Base Previdência Social:	56.849,37	Base Previdência Municipal:	0,00
Valor do FGTS:	0,00	Total Segurado:	4.589,93	Base Assistência Municipal:	0,00
TOTAL DO FGTS:	0,00	Total Devoluções Segurado:	0,00	Base Fundo Financeiro:	0,00
		Total Empresa:	11.654,11	Segurado:	0,00
		Deduções da Guia:	0,00	Fundo Previd. Municipal:	0,00
		Salário Família:	0,00	Taxa de Administração:	0,00
		Auxílio Maternidade:	0,00	Aporte:	0,00
		Terceiros:	0,00	Deduções:	0,00
		Guia da Previdência:	16.244,04	Guia da Previdência:	0,00

Obs.(1): os eventos marcados com * não compõem o líquido

Obs.(2): os totalizadores de FGTS podem apresentar diferenças devido a redistribuição de valores.



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 7/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 162/2020

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 TESOUREO

Número do empenho:	111	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	626,70	Valor da ordem:	626,70
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	626,70	Retenções:	0,00
		Total (B):	626,70
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O6 - 0

CEP .: 70070-946

Cidade: BRASÍLIA - DF

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

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 29/07/2020

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: 72905

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 7 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 111/2020

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:	3.1.90.13.05.03.00.00	INSS - SUBSÍDIOS DO PRESIDENTE DA CÂMARA
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	160.000,00	Empenhos anteriores:	62.128,97
Valor Dotação Atualizada:	160.000,00	Valor do empenho:	626,70
Total (A):	160.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	62.755,67
		Total (A - B):	97.244,33

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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 626,70

Pagamentos: Nº Pagamento.: 162 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9

Valor.: 626,70

Valor Total Pago.: 626,70

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Responsável

Data: 29/07/2020

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 8/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 163/2020

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 TESOUREO

Número do empenho:	112	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	6.925,03	Valor da ordem:	6.925,03
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.925,03	Retenções:	0,00
		Total (B):	6.925,03
		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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral .:** 6.925,03

Fica autorizado o pagamento de R\$: 6.925,03

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 6.925,03

Recursos: 0000110000101070000 **Valor:** 6.925,03

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 72905

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 8 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 112/2020
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:	3.1.90.13.02.00.00.00	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	160.000,00	Empenhos anteriores:	62.755,67
Valor Dotação Atualizada:	160.000,00	Valor do empenho:	6.925,03
Total (A):	160.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	69.680,70
		Total (A - B):	90.319,30

Credor:	INSS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
CPF/CNPJ:	29.979.036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O6 - 0	Cidade:	Brasília
Banco:		UF:	DF
Agência:		Conta:	
		Tipo da Conta:	

Especificação:
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 6.925,03

Pagamentos: Nº Pagamento.: 163 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9 Valor.: 6.925,03
Valor Total Pago.: 6.925,03
Valor Total à Pagar.: 0,00

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: 29/07/2020
Responsável

HELIO SOARES
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 9/9
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 164/2020

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 TESOUREO

Número do empenho:	113	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 7/2020

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 29/07/2020

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: 72905

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 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: 9 / 9

Data: 30/07/2020

Usuário: HelioSoares

Data do Empenho: 29/07/2020

Nº do Empenho: 113/2020
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: 3.1.90.13.05.04.00.00 INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação: 160.000,00	Empenhos anteriores: 69.680,70
Valor Dotação Atualizada: 160.000,00	Valor do empenho: 4.102,38
Total (A): 160.000,00	Valor anulado: 0,00
	Total (B): 73.783,08
	Total (A - B): 86.216,92

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 7/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 4.102,38

Pagamentos: Nº Pagamento.: 164 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 11130 - 9

Valor .: 4.102,38

Valor Total Pago.: 4.102,38

Valor Total à Pagar.: 0,00

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: 29/07/2020

Responsável

HELIO SOARES
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



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

Número D. E. : 34
Data : 29/07/2020

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: 0,0,0

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

Responsável

Data: 29/07/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 4.589,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

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 _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ 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: 29/07/2020 HORA: 11:06:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

RUA GOIAS NRO 117

CENTRO

86830-000

RIO BOM

PR

(0043) 34681255

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 16.244,04

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 16.244,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001625

440402702403

281878738001

015820200792

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 29/07/2020 HORA: 11:06:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

RUA GOIAS NRO 117

CENTRO

86830-000

RIO BOM

PR

(0043) 34681255

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 16.244,04

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 16.244,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001625

440402702403

281878738001

015820200792





ESTADO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL RIO BOM

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

Número D. E. : 35
Data : 29/07/2020

Órgão: . -

Classificação: EMPRÉSTIMO - SICREDI

Valor: 6.754,87

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 6.754,87

Valor da D.E.: 6.754,87

Valor Anulado: 0,00

Total : 6.754,87

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: 0,0,0

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

Responsável

Data: 29/07/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 6.754,87

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 6.754,87

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 6.754,87

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 6.754,87

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

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

Número D. E. : 36
Data .: 29/07/2020

Órgão: . -

Classificação: UNIMED

Valor: 494,46

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 494,46

Valor da D.E.:	494,46
Valor Anulado:	0,00
Total :	494,46

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: 0

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

Responsável

Data: 29/07/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 494,46

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 494,46

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 494,46

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 494,46

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

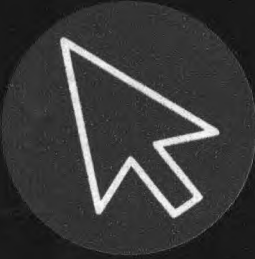
Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES
Contador

SIMONE ALVÃO
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



CLUBE UNIMED

Clientes Unimed têm descontos de até 60% na compra de produtos e serviços de empresas parceiras!

Seja mais em
parceiras do Unimed Goiás



OBRIGADO
POR SER
UNIMED

ANS - nº 35696

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01680.282173 1 83320000047457

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

Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30859910001680282	19/06/2020	30/07/2020	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 Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01680.282173 1 83320000047457

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.** Data de Vencimento **30/07/2020**

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 / 071120-9**

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Noosso-Número
19/06/2020	0001680282	DM	N	19/06/2020	30859910001680282

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

Informações de Responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





CLUBE UNIMED

Clientes Unimed têm descontos de até 60% na compra de produtos e serviços de empresas parceiras!

Saiba mais em: www.clubedounimed.com.br



ANS - Nº: 358096

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01679.593176 4 83320000001989

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

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30859910001679593	18/06/2020	30/07/2020	19,89	

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 Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01679.593176 4 83320000001989

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.** Data de Vencimento **30/07/2020**

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 / 071120-9**

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
18/06/2020	0001679593	DM	N	18/06/2020	30859910001679593

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
	017	R\$			19,89

Informações de Responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





ESTADO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL RIO BOM

Nota de Despesa Extra

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

Município: RIO BOM

Número D. E. : 37

Data.: 29/07/2020

Órgão: . -

Classificação: IRRF - RETENÇÕES FOLHA/RPA

Valor: 1.453,93

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 1.453,93

Valor da D.E.: 1.453,93

Valor Anulado: 0,00

Total : 1.453,93

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: 0,0,0

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

Data: 29/07/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.453,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 1.453,93

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 1.453,93

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 1.453,93

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES
Contador

SIMONE ALVÃO
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 1/1
Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 165/2020

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:	438,90
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):	449,35
		Saldo (A-B):	200,65

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.: 449,35

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos:

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

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45

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

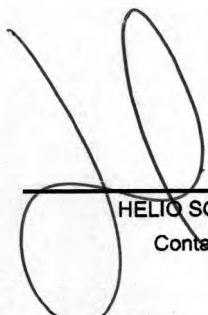
Conta Baixa: 11130 - 9

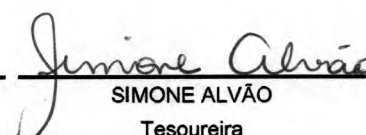
Nº Docto: 842111200534
877

Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


HÉLIO SOARES
Contador


SIMONE ALVÃO
Tesoureira


AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente



ESTADO DE PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Página: 1/1
Usuário: HelloSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 29/07/2020

N. da Ordem: 166/2020

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:	449,35
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):	459,80
		Saldo (A-B):	190,20

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.: 459,80

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 10,45

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 10,45

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

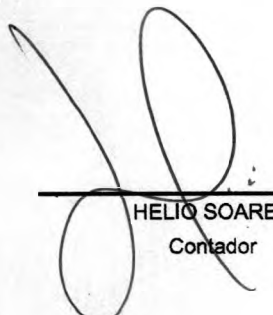
Conta Baixa: 11130 - 9

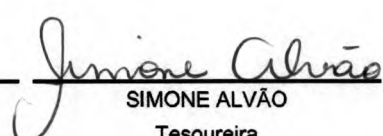
Nº Docto: 842111200534
878


Ordem de pagamento: Em 29/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


HELIO SOARES
Contador


SIMONE ALVÃO
Tesoureira


AMARILDO PINTO DE ANDRADE
Presidente