



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

Usuário: HelioSoares

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 03/02/2020

N. da Ordem: 25/2020

**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:** 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
**Recurso:** 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

<b>Número do empenho:</b> 18	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 200,00	<b>Valor da ordem:</b> 200,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 200,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 200,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** HELIO SOARES

**CNPJ:** 028.288.999-00

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

**Endereço:** EUZEBIO BARBOSA DE MENEZES - 542

**CEP.:** 86125-000

**Cidade:** TAMARANA - PR

**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**Agência:** 723-0

**Conta Corrente:** 89558-0

**Especificação:** PARTICIPAR DO EVENTO REALIZADO PELO TRIBUNAL DE CONTAS (ENTREGA DE CONTAS: PCA, PAF E ENCERRAMENTO DE MANDATO)

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 200,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 200,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 200,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 200,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 20301

Ordem de pagamento: Em 03/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SÓARES

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: 18/2020**

**Data do Empenho: 03/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	250,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	200,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	450,00
		<b>Total (A - B):</b>	22.550,00

**Credor:** HELIO SOARES  
**CPF/CNPJ:** 028.288.999-00 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (43) 9972-7015  
**Endereço:** EUZEBIO BARBOSA DE MENEZES - 542 **Cidade:** Tamarana **UF:** PR  
**Banco:** **Conta:**  
**Agência:** **Tipo da Conta:**

**Especificação:**  
PARTICIPAR DO EVENTO REALIZADO PELO TRIBUNAL DE CONTAS (ENTREGA DE CONTAS: PCA, PAF E ENCERRAMENTO DE MANDATO)

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 200,00

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

Devidor para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ **Data:** 03/02/2020  
Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 002/2020

REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

Helio Soares

**OBJETIVO DA VIAGEM:**

Participar do evento realizado pelo Tribunal de Contas (Entrega de Contas: PCA, PAF e Encerramento de Mandato)

DESTINO: Umuarama-PR

DATA / PERÍODO: 06/02/2020 a 07/01/2020

QTDE. DIÁRIAS: 02 (duas) diárias VALOR TOTAL: R\$ 200,00

DATA SAÍDA: 06/02/2020 HORÁRIO DA SAÍDA: 13:00

DATA RETORNO: 07/02/2020 HORÁRIO RETORNO: 22:00

MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

(X) OUTROS - Proprio

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 30 de Janeiro de 2020.

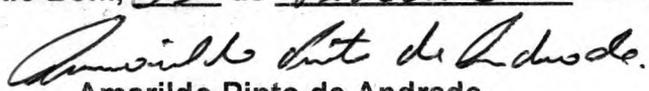
  
Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, 03 de Fevereiro de 2020.



Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara

EGP Online

helinho\_soares@hc

\*\*\*\*\*

Acesso

Buscando na área: Escola de Gestão Pública - Portal TCE-PR

Buscar

Presencial - Entrega de Contas: PCA, PAF e Encerramento de Mandato - Umuarama

## Informações do Evento

Informações do Evento da Escola de Gestão

[Realize a Inscrição](#)

### Evento

Entrega de Contas: PCA, PAF e Encerramento de Mandato

### Objetivo

### Detalhes

Tipo do Evento: Curso  
Público Alvo: Jurisdicionado, Servidor Próprio TCE/PR, Sociedade Civil, Servidores de outros TCs  
Carga Horária: 6 horas  
Localização: Auditório da Prefeitura Municipal de Umuarama - Haruyo Setogut  
Município: UMUARAMA/PR  
Período Previsto para o Evento: 07/02/2020 a 07/02/2020  
• Dia 07/02/2020 das 08:30 às 16:30;

### Resumo

### Turmas e Temas

Umuarama

- Credenciamento
- Abertura - Presidente
- Reforma Tributária
- PAF
- Encerramento de Mandato
- PCA

### Materiais de Divulgação

Folder - Folder\_Entrega de Contas\_1\_Umuarama.jpg

[Realize a Inscrição](#)

# Certificado de Participação

Conferido à: **HELIO SOARES**

CPF: **028.288.999-00** Município/UF: **RIO BOM-PR**

Entidade: **CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Evento: **ENTREGA DE CONTAS: PCA, PAF E ENCERRAMENTO DE  
MANDATO**

Data/Período: **7 DE FEVEREIRO DE 2020**

Local: **AUDITÓRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA -  
HARUYO SETOGUT**

Município/UF: **UMUARAMA-PR**

Carga Horária: **8 horas**

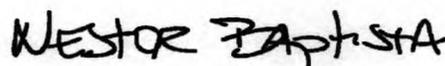
## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

**Dívidas Públicas e Restos a Pagar  
Prestação de Contas Anual  
Plano Anual de Fiscalização  
Encerramento de Mandato**

Curitiba, 21 de Abril de 2020



**Helio Gilberto Amaral**  
Diretor da Escola de Gestão Pública



**Nestor Baptista**  
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
12528



Data e Hora da Emissão	07/02/2020 08:21:41	Competência	7/2/2020	Código de Verificação	8AQHYBCBG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HOTEL CAIUA EXPRESS UMUARAMA EIRELI EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.075.981/0001-20	Inscrição Municipal	33642	Município	UMUARAMA - PR
Endereço e Cep	RUA ARICANDUVA, 4061 - ZONA II CEP: 87502-200				
Complemento:		Telefone:	(44)3056-5422	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HELIO SOARES				
CNPJ/CPF	028.288.999-00	Inscrição Municipal		Município	TAMARANA - PR
Endereço e CEP	RUA EUZEBIO BARBOSA DE MENESES, 570 - CENTRO CEP: 86125-000				
Complemento:		Telefone:	43999727015	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DESPESAS COM HOSPEDAGENS
MLR. APROX. DOS TRIBUTOS R\$15,00
PGT. DINHEIRO

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 5510801 - Hotéis

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	147,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	147,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	147,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	147,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 04/02/2020

N. da Ordem: 26/2020

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:	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREIRO

Número do empenho:	19	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	250,00	Valor da ordem:	250,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	250,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JOAO BATISTA DE ANDRADE

CNPJ: 441.888.469-68

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: CANTIDIO PINTO DE ANDRADE - 7

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1351-X

Conta Corrente: 10158-3

Especificação: TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO ALEXANDRE CURY E CASA CIVIL.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 250,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 250,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 20402

Ordem de pagamento: Em 04/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/02/2020 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: 19/2020**

**Data do Empenho: 03/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	450,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	700,00
		<b>Total (A - B):</b>	22.300,00

<b>Credor:</b>	JOAO BATISTA DE ANDRADE		
<b>CPF/CNPJ:</b>	441.888.469-68	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	
<b>Empenho:</b>	CANTIDIO PINTO DE ANDRADE - 7	<b>Cidade:</b>	Rio Bom UF: PR
<b>Banco:</b>	748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.	<b>Conta:</b>	98291-1
<b>Agência:</b>	723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723	<b>Tipo da Conta:</b>	Corrente

**Especificação:**  
TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO ALEXANDRE CURY E CASA CIVIL.

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

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 03/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA SILVA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 003/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

João Batista de Andrade

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Tratar de assuntos de interesse do Município junto ao Gabinete do Deputado Alexandre Cury e Casa Civil.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 05/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 05/02/2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 4:00 Horas

DATA RETORNO: 05/02/2020

HORÁRIO RETORNO: 17:00 Horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

(X) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

( ) OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 03 de Fevereiro de 2020.

Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, 04 de Fevereiro de 2020.

Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



# Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

Ofício 59/2020

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, e a quem possa interessar que o (a) Sr.(a)  
JOÃO BATISTA DE ANDRADE  
Cargo: VEREADOR RG: 3.049.891-7  
do Município de PRIO BONI  
esteve no Gabinete do Deputado Alexandre Curi, no dia 05/02/2020 tratando  
de assuntos de relevância para o Município.

Sem mais, firmo a presente.

Curitiba, 05/02/2020.

GERSON LARA  
Assessor Parlamentar



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

Usuário: HelioSoares

Data da Ordem: 04/02/2020  
N. da Ordem: 27/2020

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:	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO

Número do empenho:	20	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	250,00	Valor da ordem:	250,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	250,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: AMARILDO PINTO DE ANDRADE

CNPJ: 563.096.609-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO ARTAGÃO JUNIOR

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 250,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 250,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 20401

Ordem de pagamento: Em 04/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/02/2020 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: 20/2020**

**Data do Empenho: 03/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	700,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	950,00
		<b>Total (A - B):</b>	22.050,00

**Credor:** AMARILDO PINTO DE ANDRADE

**CPF/CNPJ:** 563.096.609-00

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

**Telefone:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**UF:**

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO JUNTO AO GABINETE DO DEPUTADO ARTAGÃO JUNIOR

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 250,00

**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:** 03/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 004/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

Amarildo Pinto de Andrade

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Tratar de assuntos de interesse do Município junto ao Gabinete do Deputado Artagão Junior.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 05/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 05/02/2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 0400 horas

DATA RETORNO: 05/02/2020

HORÁRIO RETORNO: 1700 horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

( ) OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 03 de Fevereiro de 2020.

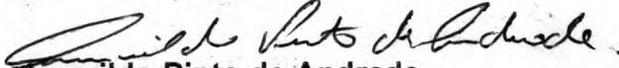
  
Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, 04 de Fevereiro de 2020.

  
Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



**Assembleia Legislativa do Estado do Paraná**  
**Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury**  
**Gabinete Deputado Artagaão de Mattos Leão Júnior**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para devidos fins, que o **Vereador Amarildo Pinto de Andrade**, RG 4.128.569-9, **Presidente da Câmara Municipal** da Cidade de **RIO BOM/PR**, compareceu na Assembleia Legislativa do Estado do Paraná, no gabinete do **DEPUTADO ARTAGÃO JÚNIOR**, no dia 05 de fevereiro, para tratar de assuntos de interesse do município.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Curitiba, 05 de fevereiro de 2020

**Wilson Pilarski**  
**Chefe de Gabinete**



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

Usuário: HelioSoares

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 07/02/2020  
N. da Ordem: 28/2020

**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 TESOURO

<b>Número do empenho:</b> 21	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 85,00	<b>Valor da ordem:</b> 85,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 85,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 85,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** IVATEL REDES E INTERNET LTDA

**C.P.J.:** 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, FEVEREIRO/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 85,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 85,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 85,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 85,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21001

Ordem de pagamento: Em 07/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 07/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente





# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:11  
135101351 0001

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAM MUNICIPAL DE RIO BOM  
 AGENCIA: 1351-X CONTA: 11.130-9  
 BANCO BRADESCO S.A.  
 2379601608900001049791000365006881610000008500  
 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 21.001  
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2020  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2020  
 VALOR DO DOCUMENTO 85,00  
 VALOR COBRADO 85,00

PAGAMENTO AGENDADO.  
 A quitação efetiva desse débito dependerá da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Central de Atendimento BR  
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades  
 Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC  
 0800 729 0722  
 Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JBA26371 SIMONE ALVAO  
 JC871542 AMARILDO P ANDRADE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC871542 AMARILDO P ANDRADE.

<b>237-2</b> 23796.01608 90000.010497 91000.365006 8 81610000008500				
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO BRADESCO				Vencimento 10/02/2020
Cedente IvateL Redes e Internet LTDA - CNPJ: 14.032.397/0001-08				Agência / Código do Cedente 6016-0 / 0003650-1
Endereço do Cedente				Nosso Número 09 / 00000104991 - P
Data do Documento 22/11/2019	Nº do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2019
Uso do Banco 09				(=) Valor do Documento 85,00
Espécie Moeda R\$		Quantidade Moeda	Valor Moeda X	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Mensalidade de Internet - SCM - Plano PPPoe 10MB Período de Referência - 11/01/2020 a 10/02/2020 / Contrato N°: 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.valeoivaitelcom.com.br / Central de Atendimento Anatel 131				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acéscimos
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM 81.878.738/0001-58 Rua Goias, N. 117 - Camara				(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista 86830000 Centro - Rio Bom PR			Código de Baixa	
Autenticação Mecânica/Ficha de Compensa				

07/02/2020 11:08:59  
 07/02/2020 11:10:16

G337071105449297009  
 07/02/2020 11:10:16



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020

N. da Ordem: 29/2020

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:	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO

Número do empenho:	24	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	250,00	Valor da ordem:	250,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	250,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: GENIVAL DE SOUZA

CNPJ: 465.911.849-53

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: PARANA - 661

CEP.: 86830-000

Cidade: RIO BOM - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

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

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 250,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 250,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 551351000016  
662

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

ANULADO



**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: 24/2020**

**Data do Empenho: 10/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.450,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.700,00
		<b>Total (A - B):</b>	21.300,00

**Credor:** GENIVAL DE SOUZA

**CPF/CNPJ:** 465.911.849-53

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

**Telefone:**

**Endereço:** PARANA - 661

**Cidade:** Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 250,00

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. licitação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

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

**Data:** 10/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

ANULADO



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 007/2020

**REQUERENTE (Vereador ou Servidor):**

Genival de Souza

**OBJETIVO DA VIAGEM:**

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

**DESTINO:** Curitiba-PR

**DATA / PERÍODO:** 12/02/2020

**QTDE. DIÁRIAS:** 01 (uma) diária

**VALOR TOTAL:** R\$ 250,00

**DATA SAÍDA:** 12-02-2020

**HORÁRIO DA SAÍDA:** 2:00 horas

**DATA RETORNO:** 12-02-2020

**HORÁRIO RETORNO:** 17:00 horas

**MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:**

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

( ) OUTROS - \_\_\_\_\_

**Termos em que pede deferimento.**

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.

Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

  
Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara

ANULADO



**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ**

**CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO**

**Certifico que, a convite da 1ª Secretaria da Assembleia Legislativa do Paraná,**

*Genival Souza*

**participou da audiência pública para discussão da Proposta de Emenda Constitucional do Pacto Federativo e do Projeto de Lei Complementar 195/2019. O evento foi realizado no Plenário do legislativo paranaense, em 12 de fevereiro de 2020, das 9h às 12h.**

**Curitiba, 12 de fevereiro de 2020.**

**Luiz Claudio Romanelli**

**1º Secretário da Assembleia Legislativa do Paraná  
Proponente da Audiência Pública**



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

Usuário: HelioSoares

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

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

Data da Ordem: 11/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 30/2020

**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:** 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
**Recurso:** 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

<b>Número do empenho:</b> 28	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 250,00	<b>Valor da ordem:</b> 250,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 250,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 250,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** SIMONE ALVAO  
**CNPJ:** 054.301.549-11 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** VICENTINA NUNES DE ANDRADE - 49  
**CEP .:** 88830-000 **Cidade:** RIO BOM - PR  
**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 355-7 **Conta Corrente:** 510022532-0

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

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

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

**Descontos:**

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

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 250,00  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 21101

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 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

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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 011/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

Simone Alvao

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 12/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 12-02-2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 2:00 horas

DATA RETORNO: 12-02-2020

HORÁRIO RETORNO: 17:00 horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

(x) OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.

  
Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

  
Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ**

**CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO**

Certifico que, a convite da 1ª Secretaria da Assembleia Legislativa do Paraná,

*Simone Alvaio*

participou da audiência pública para discussão da **Proposta de Emenda Constitucional do Pacto Federativo e do Projeto de Lei Complementar 195/2019**. O evento foi realizado no Plenário do legislativo paranaense, em 12 de fevereiro de 2020, das 9h às 12h.

Curitiba, 12 de fevereiro de 2020.

**Luiz Claudio Romanelli**

1º Secretário da Assembleia Legislativa do Paraná  
Proponente da Audiência Pública



# Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury  
Gabinete Deputado Artagão de Mattos Leão Júnior

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a Sr<sup>a</sup> Simone Alvaio, RG 8.434375-7, Assessora na Câmara Municipal de Virmond - PR, compareceu à Assembleia Legislativa do Estado do Paraná, gabinete do deputado **ARTAGAO JUNIOR**, no dia 12 de Fevereiro, para tratar de assuntos relacionados aos interesses da referida municipalidade.

Por ser expressão de verdade, firmo à presente.

Curitiba, 12 de Fevereiro de 2020.

**Wilson Pilarski,**  
Chefe de Gabinete



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

Usuário: HelioSoares

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB**

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020

N. da Ordem: 31/2020

<b>Órgão:</b>	01.000	Organograma Sintético Criado pela
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.2001	PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO

<b>Número do empenho:</b>	22	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	250,00	<b>Valor da ordem:</b>	250,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	250,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	250,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** AMARILDO PINTO DE ANDRADE

**CNPJ:** 563.096.609-00

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

**Endereço:** -

**CEP.:**

**Cidade:** -

**Banco:** -

**Agência:** -

**Conta Corrente:** -

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 250,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 250,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21104

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 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: 22/2020**

**Data do Empenho: 10/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	950,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.200,00
		<b>Total (A - B):</b>	21.800,00

**Credor:** AMARILDO PINTO DE ANDRADE

**CPE/CNPJ:** 563.096.609-00

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

**Telefone:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**UF:**

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 250,00

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. licitação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

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

**Data:** 10/02/2020

Responsável

HELIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 005/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

Amarildo Pinto de Andrade

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 12/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 12.02.2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 2:00 horas

DATA RETORNO: 12.02.2020

HORÁRIO RETORNO: 17:00 horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 07 de Janeiro de 2020.

Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



**Assembleia Legislativa do Estado do Paraná**  
**Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury**  
**Gabinete Deputado Artagão de Mattos Leão Júnior**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para devidos fins, que o **Vereador Amarildo Pinto de Andrade**, RG 4.128.569-9, **Presidente da Câmara Municipal** da Cidade de **RIO BOM/PR**, compareceu na Assembleia Legislativa do Estado do Paraná, no gabinete do **DEPUTADO ARTAGÃO JÚNIOR**, no dia 12 de Fevereiro, para tratar de assuntos de interesse do município.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Curitiba, 12 de fevereiro de 2020

**Wilson Pilarski**  
**Chefe de Gabinete**



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020

N. da Ordem: 32/2020

**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:** 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
**Recurso:** 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOURO

<b>Número do empenho:</b> 27	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 250,00	<b>Valor da ordem:</b> 250,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 250,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 250,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** GENESIO NORBIATO

**CNPJ:** 448.681.899-72

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

**Endereço:** PRINCIPAL - 0

**CEP .:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 13898-3

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 250,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 250,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 851910

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 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

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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 010/2020

**REQUERENTE (Vereador ou Servidor):**

Genésio Norbiato

**OBJETIVO DA VIAGEM:**

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

**DESTINO:** Curitiba-PR

**DATA / PERÍODO:** 12/02/2020

**QTDE. DIÁRIAS:** 01 (uma) diária

**VALOR TOTAL:** R\$ 250,00

**DATA SAÍDA:** 12-02-2020

**HORÁRIO DA SAÍDA:** 2:00 hrs

**DATA RETORNO:** 12-02-2020

**HORÁRIO RETORNO:** 17:00 hrs

**MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:**

( ) ÔNIBUS

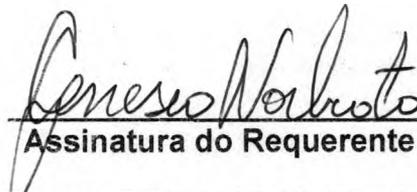
( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

(x) OUTROS - \_\_\_\_\_

**Termos em que pede deferimento.**

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.



Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

  
Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

## CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certifico que, a convite da 1ª Secretaria da Assembleia Legislativa do Paraná,

*Genésio Norbiato*

participou da audiência pública para discussão da Proposta de Emenda Constitucional do Pacto Federativo e do Projeto de Lei Complementar 195/2019. O evento foi realizado no Plenário do legislativo paranaense, em 12 de fevereiro de 2020, das 9h às 12h.

Curitiba, 12 de fevereiro de 2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luiz Claudio Romanelli'.

**Luiz Claudio Romanelli**

1º Secretário da Assembleia Legislativa do Paraná  
Proponente da Audiência Pública



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020  
N. da Ordem: 33/2020

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: 3.3.90.14.00.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
Recurso: 00001.100001.01.07.00.00 RECURSOS DO TESOUREO

Número do empenho:	23	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	250,00	Valor da ordem:	250,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	250,00
		Saldo (A-B):	0,00

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

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

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

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 250,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 250,00  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11130 - 9 Nº Docto: 21103

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

ANULADO



**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: 23/2020**

**Data do Empenho: 10/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.200,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.450,00
		<b>Total (A - B):</b>	21.550,00

<b>Credor:</b>	JOAO BATISTA DE ANDRADE		
<b>CPF/CNPJ:</b>	441.888.469-68	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>	
<b>Endereço:</b>	CANTIDIO PINTO DE ANDRADE - 7	<b>Cidade:</b>	Rio Bom
<b>Banco:</b>	748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.	<b>Conta:</b>	98291-1
<b>Agência:</b>	723-0 - Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723	<b>Tipo da Conta:</b>	Corrente
		<b>UF:</b>	PR

**Especificação:**

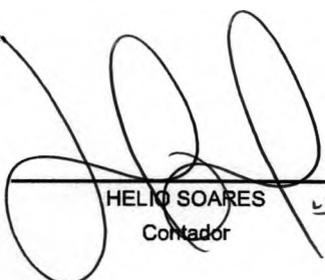
PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL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

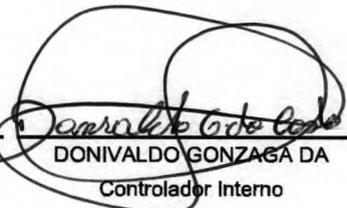
**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 250,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ **Data:** 10/02/2020

Responsável

  
HELIO SOARES  
Contador

  
DONIVALDO GONZAGA DA SILVA  
Controlador Interno

  
AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

ANULADO



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 006/2020

**REQUERENTE (Vereador ou Servidor):**

João Batista de Andrade

**OBJETIVO DA VIAGEM:**

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

**DESTINO:** Curitiba-PR

**DATA / PERÍODO:** 12/02/2020

**QTDE. DIÁRIAS:** 01 (uma) diária

**VALOR TOTAL:** R\$ 250,00

**DATA SAÍDA:** \_\_\_\_\_

**HORÁRIO DA SAÍDA:** \_\_\_\_\_

**DATA RETORNO:** \_\_\_\_\_

**HORÁRIO RETORNO:** \_\_\_\_\_

**MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:**

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

( ) OUTROS - \_\_\_\_\_

**Termos em que pede deferimento.**

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Amarildo Pinto de Andrade**  
Presidente da Câmara



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020  
N. da Ordem: 34/2020

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:	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO

Número do empenho:	26	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	250,00	Valor da ordem:	250,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	250,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JOSE LISSOTI  
CNPJ: 870.223.119-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: SÍTIO NOSSA SENHORA APARECIDA - 0  
CEP.: 86830-000 Cidade: RIO BOM - PR  
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1351-X Conta Corrente: 7046-7

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

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

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 250,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 250,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 551351000007  
046

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 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: 26/2020**

**Data do Empenho: 10/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.950,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	2.200,00
		<b>Total (A - B):</b>	20.800,00

<b>Credor:</b>	JOSE LISSOTI	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>		<b>Telefone:</b>	(43) 99954-1109
<b>CPF/CNPJ:</b>	870.223.119-00	<b>Cidade:</b>	Rio Bom	<b>UF:</b>	PR
<b>Endereço:</b>	SITIO NOSSA SENHORA APARECIDA - 0	<b>Conta:</b>	7046-7	<b>Tipo da Conta:</b>	Corrente
<b>Banco:</b>	001 - Banco do Brasil S.A.				
<b>Agência:</b>	1351-X - Marilandia do Sul				

**Especificação:**

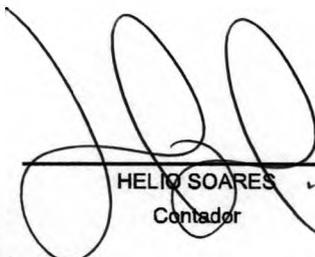
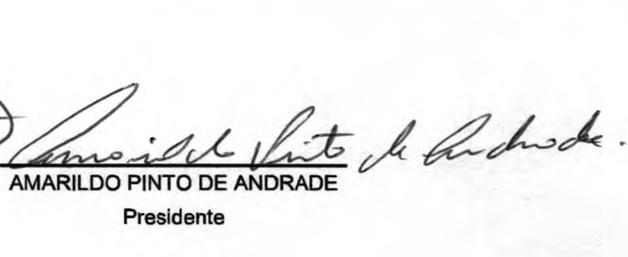
PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL HABITANTES PARTICIPAR DA AUDIÊNCIA PÚBLICA A FIM DE DEBATER A PEC DO PACTO FEDERATIVO, QUE PREVÊ INCORPORAR A MUNICÍPIOS VIZINHOS, CIDADES COM ATÉ CINCO MIL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

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

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ **Data:** 10/02/2020

Responsável

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



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 009/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

José Lissoti

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 12/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 12-02-2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 2:00 horas

DATA RETORNO: 12-02-2020

HORÁRIO RETORNO: 17:00 horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

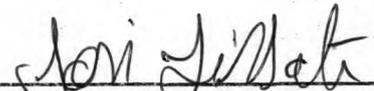
( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

(x) OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.

  
Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

  
Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

## CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certifico que, a convite da 1ª Secretaria da Assembleia Legislativa do Paraná,

*José Lissoti*

participou da audiência pública para discussão da Proposta de Emenda Constitucional do Pacto Federativo e do Projeto de Lei Complementar 195/2019. O evento foi realizado no Plenário do legislativo paranaense, em 12 de fevereiro de 2020, das 9h às 12h.

Curitiba, 12 de fevereiro de 2020.

**Luiz Claudio Romanelli**

1º Secretário da Assembleia Legislativa do Paraná  
Proponente da Audiência Pública



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 11/02/2020

N. da Ordem: 35/2020

<b>Órgão:</b>	01.000	Organograma Sintético Criado pela
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.2001	PROGRAMA DE PROCEDIMENTOS
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.00.00.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO

<b>Número do empenho:</b>	25	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	250,00	<b>Valor da ordem:</b>	250,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	250,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	250,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** PATRICIA MARIA DERETTI RODRIGUES

**CNPJ:** 022.276.749-97

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

**Endereço:** JOSE FRANCISCO DOS SANTOS - 1

**CEP .:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 355-7

**Conta Corrente:** 32678X-

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 250,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 250,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 250,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 250,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21102

Ordem de pagamento: Em 11/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2020 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: 25/2020**

**Data do Empenho: 10/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03.00.00	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	23.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.700,00
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	23.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	250,00
<b>Total (A):</b>	23.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.950,00
		<b>Total (A - B):</b>	21.050,00

**Credor:** PATRICIA MARIA DERETTI RODRIGUES  
**CPF/CNPJ:** 022.276.749-97 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (43) 99618-0346  
**Empenho:** JOSE FRANCISCO DOS SANTOS - 1 **Cidade:** Rio Bom **UF:** PR  
**Banco:** **Conta:**  
**Agência:** **Tipo da Conta:**

**Especificação:**

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

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

**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:** 10/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



# 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

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 008/2020

### REQUERENTE (Vereador ou Servidor):

Patrícia Maria Deretti Rodrigues

### OBJETIVO DA VIAGEM:

Participar da Audiência Pública a fim de debater a "PEC do Pacto Federativo, que prevê incorporar a municípios vizinhos, cidades com até cinco mil habitantes.

DESTINO: Curitiba-PR

DATA / PERÍODO: 12/02/2020

QTDE. DIÁRIAS: 01 (uma) diária

VALOR TOTAL: R\$ 250,00

DATA SAÍDA: 12-02-2020

HORÁRIO DA SAÍDA: 2:00 horas

DATA RETORNO: 12-02-2020

HORÁRIO RETORNO: 17:00 horas

### MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

( ) ÔNIBUS

( ) VEÍCULO OFICIAL

( ) AVIÃO

(X) OUTROS - \_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

Rio Bom, 10 de Fevereiro de 2020.

Assinatura do Requerente das diárias

### ATO DECISÓRIO DA PRESIDÊNCIA DA MESA

Eu, presidente da Câmara Municipal de Rio Bom, no uso das atribuições legais:

DEFIRO  INDEFIRO, o requerimento acima apresentado.

Rio Bom, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Amarildo Pinto de Andrade  
Presidente da Câmara



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

## CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certifico que, a convite da 1ª Secretaria da Assembleia Legislativa do Paraná,

*Patricia Maria Deretti Rodrigues*

participou da audiência pública para discussão da Proposta de Emenda Constitucional do Pacto Federativo e do Projeto de Lei Complementar 195/2019. O evento foi realizado no Plenário do legislativo paranaense, em 12 de fevereiro de 2020, das 9h às 12h.

Curitiba, 12 de fevereiro de 2020.

**Luiz Claudio Romanelli**

1º Secretário da Assembleia Legislativa do Paraná  
Proponente da Audiência Pública



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 12/02/2020

N. da Ordem: 36/2020

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

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

**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, FEVEREIRO/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 12/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 2.977,90

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 2.977,90

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 553142000037  
726

Ordem de pagamento: Em 12/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Data/hora de geração deste espelho: 07/02/20 16:26:51

Número da Nota  
**00000003631**Cód. de Verificação  
**VO0Q-L90H**Data de Emissão  
**07/02/20 09:17:32**Data de Cancelamento  
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PUBLIS INFORMATICA E SISTEMAS LTDA ME**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 02/2020

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

distribuídos:

União: 12,17%

Estado: 0%

Município: 5,00%

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

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

**2.977,90****Inutilizado conf. art. 59 par. 4º****Resolução 140/2018 CGSN****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor Líquido: R\$ 2.977,90. Competência: 07/02/2020

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

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

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



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 12/02/2020  
N. da Ordem: 37/2020

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:	29	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	404,48	Valor da ordem:	404,48
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	404,48	Retenções:	0,00
		Total (B):	404,48
		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: PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 404,48

Fica autorizado o pagamento de R\$: 404,48

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 404,48

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 404,48

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 21301

Ordem de pagamento: Em 12/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/02/2020 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: 29/2020

Data do Empenho: 10/02/2020

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:	1.010,72
Valor Dotação Atualizada:	35.000,00	Valor do empenho:	404,48
Total (A):	35.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.415,20
		Total (A - B):	33.584,80

Credor: ADRIANA ROSSI BENEDITO TAVARES - ME

CPF/CNPJ: 02.952.962/0001-76

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 3468-1102

Município: 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:

PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 404,48

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: 10/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

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 000001635 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0202 9529 6200 0176 5500 1000 0016 3510 0011 6353

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

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: 12/02/2020  
 ENDEREÇO: PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 86830-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/02/2020  
 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	4,71	116,25
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	116,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL:  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896104996423	PAPEL HIG MILI BIANCO 60 METROS	48181000	0103	5102	UN.	5,00	13,90	0,00	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800018	AGUA SANITARIA Q-BOA 1L	28289011	0103	5102	UN.	4,00	2,65	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035210242	VEJA MULTIUSO 500ML	34022000	0103	5102	UN.	4,00	4,99	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900253	DETERGENTE YPE 500ML CLEAR	34022000	0103	5102	UN.	2,00	1,85	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150053670	SABAO EM PO OMO 900G	28289011	0103	5102	UN.	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664110304	SABONETE ALBANY 90G HIDRATAÇÃO DIARIA	34013000	0103	5102	UN.	2,00	1,25	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RESERVADO AO FISCO

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 000001633 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0202 9529 6200 0176 5500 1000 0016 3310 0011 6332  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: **141200027689641 12/02/2020 14:27:13**

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: **12/02/2020**  
 ENDEREÇO: **PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **86830-000**  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **12/02/2020**  
 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 CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	66,00	
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	66,00	

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897147500257	COPO DESCARTAVEL 180ML COPOMAIS	39241000	0103	5102	UN.	10,00	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897147500301	COPO DESCARTAVEL 50ML COPOMAIS C/100UNDS	39241000	0103	5102	UN.	12,00	1,65	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896053470067	TOALHA DE PAPEL SORELLA ABSOLUTE	48189090	0103	5102	UN.	3,00	4,15	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915149326	GUARDANAPO NOBRE 18X22 PEQUENO	48183000	0103	5102	UN.	7,00	0,55	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

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  
 1 - SAÍDA

Nº 000001634 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0202 9529 6200 0176 5500 1000 0016 3410 0011 6348

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

141200027696804 12/02/2020 14:32:23

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

12/02/2020

ENDEREÇO

PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86830-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/02/2020

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 CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	82,37
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	82,37

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	CFDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898067260016	CAFE MINEIRO 500G	09012100	0103	5102	UN.	5,00	8,40	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895506200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	0103	5102	UN.	2,00	9,99	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098000026	CHA MATE LEAO 100G	09030090	0103	5102	UN.	4,00	4,10	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891104393067	ADOCANTE ADOCIL 200ML	21069090	0103	5102	UN.	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 000001632 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0202 9529 6200 0176 5500 1000 0016 3210 0011 6327  
 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: 141200027685740 12/02/2020 14:24:23

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  
 ENDEREÇO: PRACA HENRICH SCHELLWORTH, 65  
 MUNICÍPIO: RIO BOM  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 86830-000  
 FONE / FAX: (43)3468-1255  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DA EMISSÃO: 12/02/2020  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/02/2020  
 HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				139,86

**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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001137	AGUA GALAO 20L	22011000	0103	5102	UN.	14,00	9,99	0,00	139,86	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**  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

Usuário: HelioSoares

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

Data da Ordem: 19/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 39/2020

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:	30	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	200,00	Valor da ordem:	200,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	200,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	200,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA.

CNPJ: 06.969.071/0001-83

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SANTOS DUMONT - 289

CEP.: 86039-090

Cidade: LONDRINA - PR

Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 1284-

Conta Corrente: 3398-

Especificação: PARA AQUISIÇÃO DE TONER

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 200,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 200,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 200,00

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 200,00

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 21901

Ordem de pagamento: Em 19/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 19/02/2020 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: 30/2020**

**Data do Empenho: 13/02/2020**

**Ordinário**

<b>Órgão:</b>	01.000	ORGANOGRAMA SINTÉTICO CRIADO PELA MIGRAÇÃO
<b>Unidade:</b>	01.001	CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM
<b>Funcional:</b>	1.31.1	Programa de Procedimentos Legislativos
<b>Projeto/Atividade:</b>	2001	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.30.16.00.00.00	MATERIAL DE EXPEDIENTE
<b>Recurso:</b>	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

<b>Valor Dotação:</b>	35.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	1.415,20
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	35.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	200,00
<b>Total (A):</b>	35.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.615,20
		<b>Total (A - B):</b>	33.384,80

**Credor:** NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA.

**CPF/CNPJ:** 06.969.071/0001-83

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

**Telefone:** (43) 3341-9048

**Endereço:** SANTOS DUMONT - 289

**Cidade:** Londrina

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**  
PARA AQUISIÇÃO DE TONER

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 200,00

<b>Fundamento legal:</b>	<b>Número Processo:</b>	<b>Data:</b>
<b>Modal. licitação:</b>	<b>Número Licitação:</b>	<b>Data:</b>
<b>Contrato:</b>		<b>Data:</b>

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ **Data:** 13/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA		CPF/CNPJ 06.969.071/0001-83		Agência / Código do Cedente 1284/535627-0	
Endereço do cedente AV SANTOS DUMONT 289 - BOA VISTA - LONDRINA			UF PR	CEP 86039090	
Data do documento 13/02/2020	Nº do documento 05118	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 13/02/2020	Nosso Número 14/000000000009027-7
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM			CPF/CNPJ 81.878.738/0001-58		
Endereço do sacado RUA GOIAS - CENTRO - RIO BOM			UF PR	CEP 86830-000	
Sacador/avalista				CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS DE R\$: 0,40 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 13/03/2020	Valor do Documento 200,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
--------------	------------	-------	--------------------------	------------------------------	--

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

**CAIXA**

104-0

10495.35626 7000.100043 00000.902726 4 81930000020000

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 13/03/2020
Cedente NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA			CPF/CNPJ 06.969.071/0001-83		Agência / Código do Cedente 1284/535627-0
Data do documento 13/02/2020	Nº do documento 05118	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 13/02/2020	Nosso Número 14/000000000009027-7
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
JUROS DE R\$: 0,40 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimentos
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM  
 RUA GOIAS - CENTRO  
 RIO BOM

CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58

UF: PR CEP: 86830-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

<b>NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA</b> AV. SANTOS DUMONT, 289 - BOA VISTA 86039-090 LONDRINA - PR FONE: (043) 3341-9048	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>		CHAVE DE ACESSO <b>4120 0206 9690 7100 0183 5500 1000 0051 1811 1235 8130</b>
	<b>5.118</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200028758932, em 13/02/2020 as 16:05</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.315.876-00</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>06.969.071/0001-83</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM (000429)</b>			CNPJ / CPF <b>81.878.738/0001-58</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/02/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA GOIAS, 117</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86830-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/02/2020</b>
MUNICÍPIO <b>RIO BOM</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(000) 0000-0000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:05:50</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>200,00</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>200,00</b>

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
00000294	TONER BROTHER TN 3382	84439933	0102	5102	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELOSIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE IPI. XML ENVIADO PARA: camarariobom2002@yahoo.com	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Info solutions - Consultoria em informática - <a href="http://www.infosolutions.com.br">http://www.infosolutions.com.br</a>		Gerado em 13/02/2020 às 16:06 pelo UniDANFE 3.3.7 Free   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a>	
RECEBEMOS DE NOVA COPIADORA E SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: 000429-CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - RUA GOIAS, CENTRO, 86830-000-RIO BOM-PR			<b>NF-e</b> <b>5.118</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

Usuário: HelioSoares

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

Data da Ordem: 14/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 40/2020

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

<b>Número do empenho:</b>	31	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	4.000,00	<b>Valor da ordem:</b>	230,62
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	4.000,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	230,62
		<b>Saldo (A-B):</b>	3.769,38

**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.:** 230,62

Fica autorizado o pagamento de R\$: 230,62

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 230,62

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 230,62  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 21401

Ordem de pagamento: Em 14/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/02/2020 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: 31/2020

Data do Empenho: 14/02/2020

Estimativo

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:	3.3.90.39.43.99.00.00	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA DEMAIS SETORES DA ADM
Recurso:	00001.100001.01.07.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	38.000,00	Empenhos anteriores:	6.650,00
Valor Dotação Atualizada:	38.000,00	Valor do empenho:	4.000,00
Total (A):	38.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	10.650,00
		Total (A - B):	27.350,00

Credor: COPEL DISTRIBUICAO S/A.  
CPF/CNPJ: 04.368.898/0001-06      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: JOSE IZIDORO BIAZETTO - 158      Cidade: Curitiba      UF: PR  
Banco:      Conta:  
Agência:      Tipo da Conta:

Especificação:  
FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA

Fonte de Recurso: Ordinário      Valor geral: 4.000,00

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: 14/02/2020  
Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



# Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.50.1  
1351X01351

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio COPEL DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83640000002-9 30620111000-  
00101020208-1 84589663473-

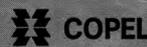
Data do pagamento 14/02/2020  
Valor Total 230,6  
Pagamento agendado.

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

Assinada por JB426371 SIMONE ALVAO  
JC871542 AMARILDO P ANDRADE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC871542 AMARILDO P



Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Biazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.899/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

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

CEP: 86830000 RIO BOM - PR  
CPJ: 81878738000158

94320039

Vencimento

12/03/2020

Valor a Pagar

R\$ 230,62

## Reaviso de Vencimento

## Informações Técnicas

No. Medidor: 0332034029 - BIFASICO			Mes Referência: 02/2020			
Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
14/01/2020	13/02/2020	30 dias	1,00	286 kWh	9,60 kWh	13/02/2020
18888	19173	286 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 13/03/2020 PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

## Indicadores de Qualidade

ENERGIA ELETRICA CONSUMO	Tarifas	Tensao Contratada:
	0,617610	127 / 220 volts
		Limite faixa adequada de Tensao:
		117 - 133 / 202 - 231 volts

## Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 323 kWh

MES	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19	07/19	06/19	05/19	04/19	03/19	02/19
CONS	210	360	401	426	289	207	214	200	288	290	285	439
PGTO		13/12	13/11	15/10	16/09	13/08	12/07	12/06	13/05	12/04	13/03	13/02

## Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 120511822 Serie B  
Emitida em 11/02/2020

Produto Descricao	Un	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	286	0,797608	227,29	227,29	29,00%
02 ENERGIA CONS. B AMARELA	kWh			3,33	3,33	29,00%
Base de Calculo do ICMS:		230,62	Valor ICMS: 66,87		Valor Total da Nota Fiscal: 230,62	

Reservado ao Fisco

430B.B471.D516.85C8.4709.1B61.4979.A55F

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 2,52 E COFINS R\$ 11,56, CONFORME RES. ANEEL 130/2006. A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convênios e doacoes. DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181. Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR. Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. Periodos Band Tarif.: Amarela:16/01-31/01 Verde:01/02-13/02

Vencimento: 12/03/2020

Valor a pagar: R\$ 230,62

Controle 01-20208845896634-73 Numero de Identificacao 94320039 Mes 02/2020 AS [1.6.98.5]

83640000002 9 30620111000 5 00101020208 1 84589663473 8





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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 41/2020

**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

<b>Número do empenho:</b> 36	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 17.214,29	<b>Valor da ordem:</b> 8.406,10
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 17.214,29	<b>Retenções:</b> 8.808,19
	<b>Total (B):</b> 17.214,29
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CNPJ:** 81.878.738/0001-58

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

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**CEP.:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 111309-

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 8.406,10

Fica autorizado o pagamento de R\$: 8.406,10

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

<b>Descontos:</b> IRRF - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 3.022,97
INSS - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 2.428,88
Empréstimo - SICREDI	<b>Valor:</b> 3.356,34
<b>Total de Descontos:</b> 8.808,19	<b>Liquido a pagar:</b> 8.406,10

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 8.406,10

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21902

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 36/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

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

<b>Empenhos anteriores:</b>	74.930,64
<b>Valor do empenho:</b>	17.214,29
<b>Valor anulado:</b>	0,00
<b>Total (B):</b>	92.144,93
<b>Total (A - B):</b>	677.855,07

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

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

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

**Telefone:**

**Empreço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 17.214,29

**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:** 21/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 42/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 35	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 3.057,13	<b>Valor da ordem:</b> 1.974,69
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 3.057,13	<b>Retenções:</b> 1.082,44
	<b>Total (B):</b> 3.057,13
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

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

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

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**CEP.:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 111309-

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 1.974,69

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.974,69

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

<b>Descontos:</b> IRRF - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 61,26
INSS - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 336,28
Empréstimo - SICREDI	<b>Valor:</b> 684,90
<b>Total de Descontos:</b> 1.082,44	<b>Liquido a pagar:</b> 1.974,69

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 1.974,69

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21902

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente





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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 43/2020

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

<b>Número do empenho:</b>	34	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	1.489,25	<b>Valor da ordem:</b>	1.489,25
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	1.489,25	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	1.489,25
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CNPJ:** 81.878.738/0001-58

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

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**CEP.:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 111309-

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 1.489,25

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 1.489,25

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 1.489,25

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21902

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 34/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

<b>Valor Dotação:</b>	770.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	70.384,26
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	770.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	1.489,25
<b>Total (A):</b>	770.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	71.873,51
		<b>Total (A - B):</b>	698.126,49

**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 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 1.489,25

**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: 21/02/2020  
 \_\_\_\_\_ Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 44/2020

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:	32	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.:

Emprego: 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 2/2020

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 21/02/2020

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: 21409

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 32/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

<b>Valor Dotação:</b>	770.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	42.808,51
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	770.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	7.564,07
<b>Total (A):</b>	770.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	50.372,58
		<b>Total (A - B):</b>	719.627,42

**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 2/2020

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

**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:** 21/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA SILVA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 45/2020

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:	33	Pagamentos anteriores:	17.763,27
Valor do empenho:	20.011,68	Valor da ordem:	2.248,41
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	20.011,68	Retenções:	0,00
		Total (B):	20.011,68
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

CNPJ.: 81.878.738/0001-58

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Emprego: 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 2/2020

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 2.248,41

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.248,41

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.248,41

Recursos: 0000110000101070000 Valor: 2.248,41

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

Conta Baixa: 11130 - 9

Nº Docto: 135100000016  
662

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 46/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 33	<b>Pagamentos anteriores:</b> 17.763,27
<b>Valor do empenho:</b> 20.011,68	<b>Valor da ordem:</b> 2.248,41
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 20.011,68	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 20.011,68
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

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

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

**Emprego:** 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 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 2.248,41

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.248,41

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 2.248,41

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 2.248,41

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 135100000016  
662

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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**

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Data da Ordem: 21/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 47/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 33	<b>Pagamentos anteriores:</b> 4.496,82
<b>Valor do empenho:</b> 20.011,68	<b>Valor da ordem:</b> 9.947,39
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 20.011,68	<b>Retenções:</b> 5.567,47
	<b>Total (B):</b> 20.011,68
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES EFETIVOS

**CNPJ:** 81.878.738/0001-58

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

**Endereço:** HEINRICH SCHELLWORTH - 65

**CEP.:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

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

**Agência:** 1351-X

**Conta Corrente:** 111309-

**Especificação:** PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 9.947,39

Fica autorizado o pagamento de R\$: 9.947,39

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

<b>Descontos:</b> IRRF - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 223,36
INSS - Retenções Folha/RPA	<b>Valor:</b> 1.801,04
Empréstimo - SICREDI	<b>Valor:</b> 2.974,36
UNIMED	<b>Valor:</b> 568,71
<b>Total de Descontos:</b> 5.567,47	<b>Líquido a pagar:</b> 9.947,39

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 9.947,39

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 21902

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 33/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

<b>Valor Dotação:</b>	770.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	50.372,58
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	770.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	20.011,68
<b>Total (A):</b>	770.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	70.384,26
		<b>Total (A - B):</b>	699.615,74

**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:**

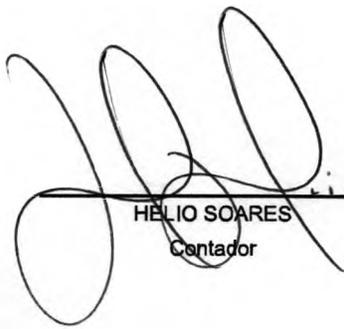
**Especificação:**  
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

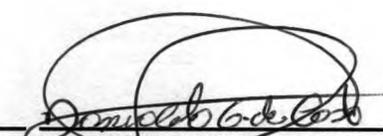
**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 20.011,68

**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:** 21/02/2020

Responsável

  
HELIO SOARES  
Contador

  
DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

  
AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

**MARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Data: 18/02/2020

**ação de Pagamentos com Crédito em Conta**

Folha: Mensal - Mês/Ano: 02/2020

Código do Banco = 748; Imprimir o total geral

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código	Nome	C.P.F.	Tipo de Conta	Conta	Líquido
Banco: 748	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
		Agência: 723 - 0		Unidade de Atendimento - Ua Rio Bom - 0723	
26	HELIO SOARES	02828899900	Corrente	89558-0	4.913,83
51	AMARILDO PINTO DE ANDRADE	56309660900	Corrente	19288-0	1.974,69
13	DONIVALDO GONZAGA DA COSTA	59915030959	Corrente	22292-7	5.047,77
41	ERICK FERNANDO OLIVEIRA	04392911942	Corrente	23711-6	1.587,05
42	GENESIO NORBIATO	44868189972	Corrente	99170-8	1.581,48
44	GIEVERSON JOSE RODRIGUES	06498333928	Corrente	19546-4	1.582,34
45	JOAO BATISTA DE ANDRADE	44188846968	Corrente	98291-1	1.529,14
47	OSVALDO NORBIATO	32751290906	Corrente	08341-0	2.248,41
48	PATRICIA MARIA DERETTI RODRIGUES	02227674997	Corrente	14735-4	1.418,97
38	SIMONE ALVAO	05430154911	Corrente	99398-0	2.333,64
27	TERESA APARECIDA GUISELINI NEVES	56222068987	Corrente	61065-1	5.164,18

Total de funcionários: 11

Total do líquido: 29.381,50

Total geral de funcionários: 11

Total geral do líquido: 29.381,50

e e nove mil trezentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos)

Em 18/02/2020. Responsável: \_\_\_\_\_

**MARA MUNICIPAL DE RIO BOM**

Data: 18/02/2020

**ação de Pagamentos com Crédito em Conta**

Folha: Mensal - Mês/Ano: 02/2020

Índice: Banco = 1; Imprimir o total geral

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código	Nome	C.P.F.	Tipo de Conta	Conta	Líquido
Banco:	1 BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 1351 - X	Marilandia do Sul		
	50 GENIVAL DE SOUZA	46591184953	Corrente	16662-6	2.248,41
	46 JOSE LISSOTI	87022311900	Corrente	7046-7	2.248,41
Total de funcionários:	2			Total do líquido:	4.496,82
Total geral de funcionários:	2			Total geral do líquido:	4.496,82

Quatro mil quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta e dois centavos)

Em 18/02/2020. Responsável: \_\_\_\_\_



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

Usuário: HelioSoares

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 48/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 39	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 4.102,38	<b>Valor da ordem:</b> 4.102,38
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 4.102,38	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 4.102,38
	<b>Saldo (A-B):</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 2/2020

**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 21/02/2020

**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:** 22104

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 39/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

<b>Valor Dotação:</b>	160.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	17.570,75
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	160.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	4.102,38
<b>Total (A):</b>	160.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	21.673,13
		<b>Total (A - B):</b>	138.326,87

**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:**

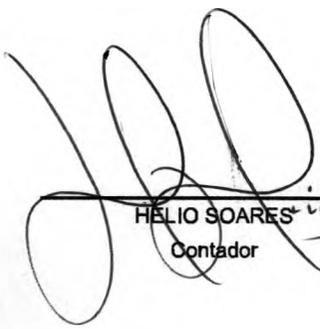
**Especificação:**  
PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

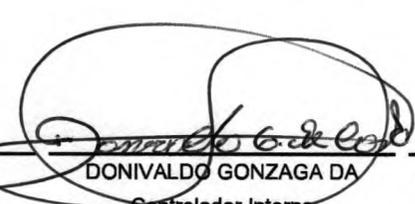
**Fonte de Recurso:** Ordinário      **Valor geral:** 4.102,38

**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:** 21/02/2020

Responsável

 **HELIO SOARES**  
Contador

 **DONIVALDO GONZAGA DA SILVA**  
Controlador Interno

 **AMARILDO PINTO DE ANDRADE**  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 49/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 38	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 5.384,88	<b>Valor da ordem:</b> 5.384,88
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 5.384,88	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 5.384,88
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

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

**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 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 5.384,88

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 5.384,88

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 5.384,88

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 22104

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 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: 38/2020**

**Data do Empenho: 21/02/2020**

**Ordinário**

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

<b>Valor Dotação:</b>	160.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	12.185,87
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	160.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	5.384,88
<b>Total (A):</b>	160.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	17.570,75
		<b>Total (A - B):</b>	142.429,25

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

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

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

**Telefone:**

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

**Cidade:**

Brasília

**UF:** DF

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

PELA DESPESA DE FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHADA REFERENTE MENSAL 2/2020

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 5.384,88

**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:** 21/02/2020

Responsável

HELIO SOARES  
Contador

DONIVALDO GONZAGA DA  
Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 21/02/2020

N. da Ordem: 50/2020

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

<b>Número do empenho:</b>	37	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	626,70	<b>Valor da ordem:</b>	626,70
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	626,70	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	626,70
		<b>Saldo (A-B):</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 2/2020

**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 21/02/2020

**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:** 22104

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente





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

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

Número D. E. : 6  
Data : 21/02/2020

Órgão: . -

Classificação: INSS - RETENÇÕES FOLHAIRPA

Valor: 4.566,20

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 4.566,20

Valor da D.E.:	4.566,20
Valor Anulado:	0,00
Total :	4.566,20

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 :-

Emissão: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Data: 21/02/2020

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 4.566,20

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 4.566,20

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 4.566,20

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 4.566,20

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

SEFIP 8.40 TAB. 40,0 DATA: 18/02/2020 HORA: 15:40:23

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 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 14.680,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 14.680,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001464

801602702401

281878738001

015820200296

SEFIP 8.40 TAB. 40,0 DATA: 18/02/2020 HORA: 15:40:23

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 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 81.878.738/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 14.680,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 14.680,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001464

801602702401

281878738001

015820200296





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

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

Número D. E. : 7  
Data : 21/02/2020

Órgão: . -

Classificação: EMPRÉSTIMO - SICREDI

Valor: 7.015,60

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 7.015,60

Valor da D.E.: 7.015,60  
Valor Anulado: 0,00  
Total : 7.015,60

Credor: COOPERATIVA DE CREDITO E INVESTIMENTO DE LIVRE ADM

Inscr. Est.

CNPJ.: 79.457.883/0001-13

Endereço: RIO GRANDE DO SUL - 492

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86832000

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

Conta : 55555-0

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 21/02/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 7.015,60

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 7.015,60

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 7.015,60

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

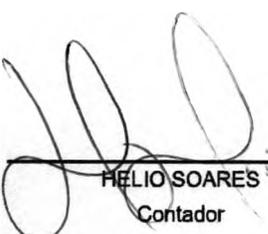
Conta Baixa : 11130 - 9

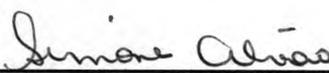
Valor : 7.015,60

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

  
HELIO SOARES  
Contador

  
SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

  
AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

Nome	Parcela	Vi. Descontado
AMARILDO PINTO DE ANDRADE	020/030	684,90
DONIVALDO GONZAGA DA COSTA	023/033	981,91
ERICK FERNANDO DE OLIVEIRA	035-45	661,36
GENESIO NORBIATO	038/048	666,93
GIEVERSON JOSE RODRIGUES	038/048	666,07
HELIO SOARES	009/042	846,71
HELIO SOARES	007/037	499,18
JOAO BATISTA DE ANDRADE	038/048	664,35
JOAO BATISTA DE ANDRADE	024/033	22,08
JOAO BATISTA DE ANDRADE	012/021	32,84
PATRICIA MARIA DERETTI	027/030	260,73
SIMONE ALVAO	023/052	401,22
SIMONE ALVAO	001/050	627,32
		7.015,60



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

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

Número D. E. : 8  
Data : 21/02/2020

Órgão: .-

Classificação: UNIMED

Valor: 568,71

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 568,71

Valor da D.E.: 568,71  
Valor Anulado: 0,00  
Total : 568,71

Credor: UNIMED APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Inscr. Est.

CNPJ.: 81.064.511/0001-79

Endereço: DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL - 927

Cidade: Apucarana - PR

Bairro: Centro

CEP: 86800020

Conta Bancária do Credor: -

Conta: -

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 21/02/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 568,71

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 568,71

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 568,71

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 568,71

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

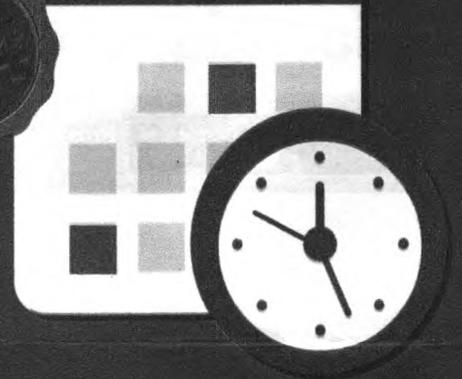
Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

Cuidar e ser cuidado.  
**#esseéoplano**



**FIQUE ATENTO ÀS CONSULTAS**

Um médico dedica tempo à saúde de muitas pessoas. Pense nisso. Quando for marcar uma consulta ou exame, faça-o com antecedência e desmarque se não puder ir. Se todos fizerem isso, o atendimento vai ficar mais fácil e rápido. E, nem você nem os outros, precisarão esperar mais do que o necessário.  
*Para conhecer todas as dicas, acesse: unimed.medicas.*

CUIDAR DE VOCÊ, ESSE É O PLANO

**Unimed** 

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01642.761173 3 81800000009414

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

Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30859910001642761	0001642761	29/02/2020	94,14	

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

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01642.761173 3 81800000009414

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

Data de Vencimento  
29/02/2020

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

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

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
17/01/2020	0001642761	DM	N	17/01/2020	30859910001642761

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
	017	R\$			94,14

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

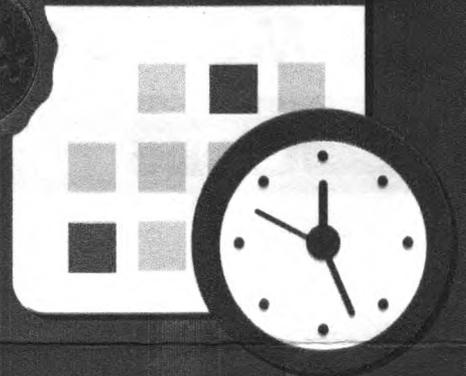
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Cuidar e ser cuidado.  
**#esseéoplano**



**FIQUE ATENTO ÀS CONSULTAS**

Um médico dedica tempo à saúde de muitas pessoas. Pense nisso. Quando for marcar uma consulta ou exame, faça-o com antecedência e desmarque se não puder ir. Se todos fizerem isso, o atendimento vai ficar mais fácil e rápido. E, nem você nem os outros, precisarão esperar mais do que o necessário. Para conhecer todas as dicas acesse: [unimed.medicas](http://unimed.medicas)

CUIDAR DE VOCÊ ESSE É O PLANO

**Unimed** 

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01643.537176 2 81800000047457

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

Número 30859910001643537	Nr. Documento 0001643537	Data de Vencimento 29/02/2020	Valor do Documento 474,57	(=) Valor Pago
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

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

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03085.991002 01643.537176 2 81800000047457

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>.</b>						Data de Vencimento 29/02/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ UNIMED DE APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA. - CNPJ: 81.064.511/0001-79						Agência/Código do Beneficiário 3407-X / 71120-9
Data do Documento 20/01/2020	Nr. Documento 0001643537	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 20/01/2020	Nosso-Número 30859910001643537	
Uso do Banco	Carteira 017	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento <b>474,57</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

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

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

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

Número D. E. : 9  
Data : 21/02/2020

Órgão: . -

Classificação: IRRF - RETENÇÕES FOLHAIRPA

Valor: 3.307,59

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 3.307,59

Valor da D.E.: 3.307,59  
Valor Anulado: 0,00  
Total : 3.307,59

Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.771.212/0001-71

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86830000

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

Conta : 107263-

Especificação: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 21/02/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 3.307,59

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/02/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 3.307,59

Recursos: 0009410009494990000 Valor : 3.307,59

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 3.307,59

Ordem de pagamento: Em 21/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/02/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Data da Ordem: 27/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 51/2020

**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

<b>Número do empenho:</b> 40	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 574,47	<b>Valor da ordem:</b> 574,47
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 574,47	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 574,47
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** AUTO POSTO RIO BOM LTDA

**C.P.N.I.:** 02.180.597/0001-29

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

**Endereço:** RIO GRANDE DO SUL - 560

**CEP.:** 86830-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

**Banco:** -

**Agência:** -

**Conta Corrente:** -

**Especificação:** 131,1027 LITROS DE GASOLINA COMUM

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral.:** 574,47

Fica autorizado o pagamento de R\$: 574,47

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 574,47

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 574,47

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 22703

Ordem de pagamento: Em 27/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tessoureira

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: 40/2020**

**Data do Empenho: 27/02/2020**

**Ordinário**

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

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

**Empenhos anteriores:** 1.615,20  
**Valor do empenho:** 574,47  
**Valor anulado:** 0,00  
**Total (B):** 2.189,67  
**Total (A - B):** 32.810,33

**Credor:** AUTO POSTO RIO BOM LTDA

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

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

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

**Endereço:** RIO GRANDE DO SUL - 560

**Cidade:**

Rio Bom

**UF:** PR

**Banco:**

**Conta:**

**Agência:**

**Tipo da Conta:**

**Especificação:**

131,1027 LITROS DE GASOLINA COMUM

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral:** 574,47

**Fundamento legal:**

**Número Processo:**

**Data:**

**Modal. licitação:**

**Número Licitação:**

**Data:**

**Contrato:**

**Data:**

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

Responsável

Data: 27/02/2020

MÉLIO SOARES

Contador

DONIVALDO GONZAGA DA

Controlador Interno

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente

Recebemos de AUTO POSTO RIO BOM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PRAÇA HENRIQUE SHEVERT, 65, 0 - CENTRO - RIO BOM - PR. Emissão: 27/02/2020 Valor Total: R\$ 574,47		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.007.894</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

### AUTO POSTO RIO BOM LTDA

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

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.007.894**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4120 0202 1805 9700 0129 5500 1000 0078 9410 0171 2470**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141200037792956 27/02/2020 14:02:33**

NATUREZA DA OPERAÇÃO *** Venda Ref. a Cupom Pr.		CNPJ 02.180.597/0001-29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9014801330	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM		CNPJ / CPF 81.878.738/0001-58	DATA DA EMISSÃO 27/02/2020
ENDEREÇO PRAÇA HENRIQUE SHEVERT, 65, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86830-000
MUNICÍPIO RIO BOM	UF PR	TELEFONE / FAX (43)3468-1255	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:58:11

### DUPLICATAS

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	574,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				574,47

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1002	GASOLINA COMUM CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: PR	27101259	060	5929	LT	25,0137	4,39	0,01	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	GASOLINA COMUM CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: PR	27101259	060	5929	LT	106,089	4,38	0,00	464,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (4120 0202 1805 9700 0129 6500 1000 1297 7510 0131 2251), (4120 0202 1805 9700 0129 6500 1000 1303 6710 0131 8178), (4120 0202 1805 9700 0129 6500 1000 1318 3810 0133 2880) (PAGAMENTO À VISTA), NFCe:129775/1, NFCe:130367/1, NFCe:131838/1, Val Aprox Tributos R\$ 243,86 (42,45 %) Fonte: IBPT ** (RIOBOM)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

---

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

---

ITEM	CODIGO DESCRICAO		ST	VL. ITEM (R\$)
QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)		
001	50,058LT x	1002 GASOLINA COMUM	4,380 F	219,25\$
<b>Qtde. total de itens</b>				<b>1</b>
<b>TOTAL R\$</b>				<b>219,25</b>
Nota a Prazo				219,25

---

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 41200202180597000129650010001318381001332880  
 CONSUMIDOR - CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58 - Cod 402 -  
 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PRAÇA HENRIQUE SHEVERT,  
 65, CENTRO, Rio Bom- PR, CEP 86830-000  
 NFC-e n. 000131838 Serie 001 em 27/02/2020 08:09:20  
 Protocolo de Autorizacao: 141200269834454  
 Data de Autorizacao: 27/02/2020 08:12:45



*Assinado eletronicamente*

**\*\*B02\*E100000543264\*EF00000543314\*\***  
 Trib aprox R\$ 29,49 Federal e R\$ 63,58 Estadual  
 Placa ANZ9080 Km 260147 Midia: 8,4 Km/L  
 Frota SANTANA

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

---

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

---

ITEM	CODIGO DESCRICAO		ST	VL. ITEM (R\$)
QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)		
001	56,033LT x	1002 GASOLINA COMUM	4,380 F	245,42\$
<b>Qtde. total de itens</b>				<b>1</b>
<b>TOTAL R\$</b>				<b>245,42</b>
Nota a Prazo				245,42

---

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 41200202180597000129650010001303671001318178  
 CONSUMIDOR - CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58 - Cod 402 -  
 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PRAÇA HENRIQUE SHEVERT,  
 65, CENTRO, Rio Bom- PR, CEP 86830-000  
 NFC-e n. 000130367 Serie 001 em 10/02/2020 18:21:13  
 Protocolo de Autorizacao: 141200192865432  
 Data de Autorizacao: 10/02/2020 18:24:07



*Assinado eletronicamente*

**\*\*B02\*E100000529932\*EF00000529988\*\***  
 Trib aprox R\$ 33,01 Federal e R\$ 71,17 Estadual  
 Placa ANZ9080 Km 259727 Midia: 17,8 Km/L  
 Frota SANTANA

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

---

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

---

ITEM	CODIGO DESCRICAO		ST	VL. ITEM (R\$)
QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)		
001	25,015LT x	1002 GASOLINA COMUM	4,390 F	109,81\$
<b>Qtde. total de itens</b>				<b>1</b>
<b>SubTotal R\$</b>				<b>109,80</b>
<b>Desconto R\$</b>				<b>0,01</b>
<b>TOTAL R\$</b>				<b>109,80</b>
Nota a Prazo				109,80

---

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 41200202180597000129650010001297751001312251  
 CONSUMIDOR - CNPJ/CPF 81.878.738/0001-58 - Cod 402 -  
 CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM - PRAÇA HENRIQUE SHEVERT,  
 65, CENTRO, Rio Bom- PR, CEP 86830-000  
 NFC-e n. 000129775 Serie 001 em 04/02/2020 19:04:17  
 Protocolo de Autorizacao: 141200163001928  
 Data de Autorizacao: 04/02/2020 19:07:01



*Assinado eletronicamente*

**\*\*B02\*E100000524359\*EF00000524384\*\***  
 Trib aprox R\$ 14,77 Federal e R\$ 31,84 Estadual  
 Placa ANZ9080 Km 258731 Midia: 6,7 Km/L  
 Frota SANTANA



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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/02/2020

N. da Ordem: 52/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 4	<b>Pagamentos anteriores:</b> 469,32
<b>Valor do empenho:</b> 6.000,00	<b>Valor da ordem:</b> 452,61
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 6.000,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 921,93
	<b>Saldo (A-B):</b> 5.078,07

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

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

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral.:** 452,61

Fica autorizado o pagamento de R\$: 452,61

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 452,61

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 452,61  
**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11130 - 9 **Nº Docto:** 22702

Ordem de pagamento: Em 27/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente

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



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

Referência

FEVEREIRO/2020



7213512820043490000006917330180220

Telefone

(41) Z000 5630

Vencimento

28/02/2020

Total a pagar

R\$ 452,61

## Resumo da sua fatura



<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 325,91</b>
OI FIXO	198,08
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
SERVICOS DIGITAIS	
OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS	127,83



<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 119,49</b>
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	119,49
ASSINATURA VELOX	
OI LEITURA EMPRESARIAL	



<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 7,21</b>
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	7,21

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

Sua conta está em débito automático?

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

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

CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM

Número do Telefone: 41 Z000 5630  
Número da Fatura: 2002.013407949  
Sequencial: 822027705 202002 32186  
Contrato Agrupador: 822.027.705-8 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 3213 1651 4308 CTRL: 1 3213 1651 4308a

84620000004 6 52610020822 6 02770520200 3 23218600000 5



Data de Vencimento	28/02/2020
Valor a pagar:	452,61

Nº Identificador para Débito Automático: 822.027.705-8



ID: 1010849 / PR: FTD15.D202002.G008.OFIC.S002.MCDE.4.8F.LT\_848.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>NÚMERO DA NF:013.165.143 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																
<b>CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM</b> <b>AV GOIAS 00117</b> <b>CENTRO</b> <b>86830-000 RIO BOM - PR</b>	Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/01/2020 a 10/02/2020 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630 Contrato Agrupado: 822.027.705-8 Telefone Agrupado: 41 2000 5630 CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 15/02/2020																
<b>Oi S.A</b> 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;"> <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;">84,87</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</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;">24,61</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	84,87	0,00	0,00	Alíquota	29%	0%	0%	Valor	24,61	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS														
Base de Cálculo	84,87	0,00	0,00														
Alíquota	29%	0%	0%														
Valor	24,61	0,00	0,00														
<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>AB60.193A.F33F.D845.40D2.BCA8.D334.BA29</b>																	

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO EMPRESA - ILIMITADO	30	90,46%	29% ICMS	74,39
2	ASSINATURA ENDERECO DIFERENTE	30		29% ICMS	10,48
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>84,87</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	FRANQUIA EM MINUTOS	16/01/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/02/2020	MIN. 0000000042,8	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	10/02/2020	MIN. 0000010000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	10/02/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**Total Nota Fiscal Oi** **84,87**

**Valor a pagar** **84,87**

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

CÓD. 0402558-0903042

ID: 1010849 / PR: FTD15.D202002.G006.CFIC.S002.MODE.4.8F.LT\_848.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:013.165.145 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																	
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AV CURITIBA 00065 CENTRO 86830-000 RIO BOM - PR		Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/01/2020 a 10/02/2020 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: 15/02/2020																	
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		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">39,12</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">0,00</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">29%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">11,34</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	39,12	0,00	0,00	Alíquota	29%	0%	0%	Valor	11,34	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																			
Base de Cálculo	39,12	0,00	0,00																
Alíquota	29%	0%	0%																
Valor	11,34	0,00	0,00																
RESERVADO AO FISCO <b>B64C.9393.AA58.A223.B845.F853.EAEE.8B0E</b>																			

**SERVICOS OI**

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

**Total Nota Fiscal Oi** **39,12**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 013.407.951**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
3	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	10/02/2020		65,13%	6,85
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>6,85</b>

**Total Documento Financeiro** **6,85**

**Valor a pagar** **45,97**

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

|||

ID: 1010849 / PR.FTD15.D202002.G006.OFIC.S002.MODE-48F\_L1\_T\_848.AFP

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:013.165.144 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

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

Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/01/2020 a 10/02/2020  
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: 15/02/2020

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	259,19	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	75,16	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

**5E4D.59AA.6A38.D97D.9DC1.125A.483C.CB1C**

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA INTRA-GRUPO	6	70,50%	29% ICMS	0,96
2	PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL	6		29% ICMS	6,60
3	ASSINATURA IP PROFISSIONAL 2MB	30	87,87%	29% ICMS	102,88
4	ASSINATURA INTRA-GRUPO	25	70,50%	29% ICMS	4,03
5	PA156 ASS.S/ FRANQUIA OI FIXO EMPRESARIAL	25		29% ICMS	27,52
6	ASS. FRANQUIA 500 MIN LDN FIXO FIXO	30		29% ICMS	109,99
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>251,98</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
7	CHAM. LOCAIS OI	10/02/2020	MIN. 0000000029,7	
8	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	10/02/2020	MIN. 0000000013,1	
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>				<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
9	MINUTOS CONSUMIDOS/EXCEDENTES COMPARTILHAM FRANQUIA	10/02/2020	4208	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
10	14/01/2020	20:05:42	00:00:34	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,40
11	14/01/2020	20:08:10	00:00:35	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,40
12	24/01/2020	10:18:56	00:00:15	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
13	24/01/2020	10:35:37	00:00:55	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,65
14	28/01/2020	14:26:34	00:01:06	PR-LONDRINA	VC1	43999727015	29% ICMS	0,73
15	31/01/2020	08:47:51	00:00:24	PR-LONDRINA	VC1	43999628623	29% ICMS	0,33
16	31/01/2020	15:24:33	00:01:43	PR-LONDRINA	VC1	43999532212	29% ICMS	1,20
17	03/02/2020	13:04:01	00:00:42	PR-LONDRINA	VC1	43999628623	29% ICMS	0,46
18	06/02/2020	11:13:02	00:01:06	PR-LONDRINA	VC1	43999231103	29% ICMS	0,73
19	07/02/2020	15:48:10	00:00:14	PR-LONDRINA	VC1	43999532212	29% ICMS	0,33
20	07/02/2020	15:48:53	00:00:43	PR-LONDRINA	VC1	43999532212	29% ICMS	0,53
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>6,09</b>

**CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
21	06/02/2020	16:45:56	00:00:30	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
22	06/02/2020	16:56:48	00:00:20	PR-LONDRINA	VC1	43998284470	29% ICMS	0,33
23	07/02/2020	14:50:28	00:00:40	PR-LONDRINA	VC1	43999532212	29% ICMS	0,46
<b>Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR</b>								<b>1,12</b>

**Total Nota Fiscal OI 259,19**

=====

=====

=====

=====

=====

=====

=====

ID: 1010849 / PR: FTD15.D202002.G006.OFIC.S002.MODE-4.9F.LT\_848.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:013.165.146 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>		
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BOM AV GOIAS 00117 CENTRO 86830-000 RIO BOM - PR		Número do Cliente: 225235667000001 Período de: 11/01/2020 a 10/02/2020 Contrato Agrupador: 822.027.705-8 Telefone Agrupador: 41 2000 5630 Contrato Agrupado: 822.027.720-1 Telefone Agrupado: 43 3468 1403 CPF/CNPJ: 81.878.738/0001-58 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 15/02/2020		
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	<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>	<b>ICMS</b>	<b>ICMS</b>	<b>ISS</b>
	Base de Cálculo	39,12	0,00	0,00
	Alíquota	29%	0%	0%
	Valor	11,34	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO <b>0672.2CA3.EE94.68A7.BA10.B0B9.DCE1.4614</b>				

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

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

CÓD. 0402558-0903042

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: 11/01/2020 a 10/02/2020  
Telefone Agrupador: 41 2000 5630  
Telefone Agrupado: 43 3468 1403  
Fatura: 2002.013407949  
Classe: CONTRATO CONTA  
AGRUPADORA

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

Resumo dos Telefones da Fatura com Nota Fiscal 013.407.949 até 013.407.952

Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor	Telefone	N. Fiscal	Valor
41 2000 5630	013.407.949	0,00	43 3468 1038	013.407.951	6,85	43 3468 1255	013.407.950	23,46
43 3468 1403	013.407.952	0,00						
<b>Total R\$</b>		<b>30,31</b>						

ID: 1010849 / PR: FTD15\_D202002.G006.OFIC.S002\_M0DE-48F\_LT\_848.AFP





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

Usuário: HelioSoares

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - CMRB

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

Município: Rio Bom

Data da Ordem: 27/02/2020

N. da Ordem: 53/2020

**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 TESOURO

<b>Número do empenho:</b> 41	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 210,00	<b>Valor da ordem:</b> 210,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 210,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 210,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** MARCIO LUIZ SAMPAIO - ME

**CNPJ:** 09.126.402/0001-01

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

**Endereço:** R ANDORINHA - 50

**CEP .:** 86825-000

**Cidade:** RIO BOM - PR

**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**Agência:** 723-0

**Conta Corrente:** 14625-0

**Especificação:** 03 LICENÇAS DE ANTIVIRUS

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 210,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 210,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Líquido a pagar:** 210,00

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 210,00

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 22701

Ordem de pagamento: Em 27/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES  
Contador

SIMONE ALVÃO  
Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE  
Presidente







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

Usuário: HelioSoares

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

Data da Ordem: 28/02/2020

Município: Rio Bom

N. da Ordem: 54/2020

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

<b>Número do empenho:</b> 17	<b>Pagamentos anteriores:</b> 52,25
<b>Valor do empenho:</b> 650,00	<b>Valor da ordem:</b> 125,40
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 650,00	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 177,65
	<b>Saldo (A-B):</b> 472,35

**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.:** 125,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 125,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/02/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 125,40

**Recursos:** 0000110000101070000 **Valor:** 125,40

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

**Conta Baixa:** 11130 - 9

**Nº Docto:** 2

Ordem de pagamento: Em 28/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/02/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

HELIO SOARES

Contador

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente



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

Nota de Despesa Extra

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

Município: RIO BOM

Número D. E. : 10

Data : 28/02/2020

Órgão: . -

Classificação: RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DA CÂMARA MUNICIPAL

Valor: 18,97

Recurso : 0009410009494990000

Valor: 18,97

Valor da D.E.: 18,97

Valor Anulado: 0,00

Total : 18,97

Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.771.212/0001-71

Endereço: HEINRICH SCHELLWORTH - 65

Cidade: Rio Bom - PR

Bairro: Centro

CEP: 86830000

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

Conta : 107263-

Exatidão: Pelo recolhimento extraorçamentário do período.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 28/02/2020

Fica autorizado o pagamento de R\$ 18,97

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/02/2020

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 18,97

Recursos: 0009410009494990000

Valor : 18,97

Banco Baixa: Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa : 11130 - 9

Valor : 18,97

Ordem de pagamento: Em 28/02/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/02/2020 recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

HELIO SOARES

Contador

*Simone Alvão*

SIMONE ALVÃO

Tesoureira

*Amarildo Pinto de Andrade*

AMARILDO PINTO DE ANDRADE

Presidente