



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04

camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br

Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021

SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 15/2022

Data: 28/11/2022	Órgão: Câmara Municipal de Vereadores
Nome do Beneficiário: Clayton Jonathan Bitencourt	
Cargo do Beneficiário: Vereador	Matrícula: 1120/1
RG: 5.722.819-9	CPF: 019.004.409-89
Banco: 748 SICREDI	Agência: 740-1
Conta Corrente: 37.059-2	
Data de Saída: 29/11/2022	Horário: 13:00 hs.
Data de Retorno: 02/12/2022	Horário: 18:00 hs.
Nº de Diárias: 03	Valor da Diária R\$: 500,00
Valor Total R\$: 1.500,00	Nº Empenho: 289/2022
Cidade Destino/UF: Foz do Iguaçu/PR	
Código do IBGE da Cidade Destino: 4108304	
Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos	
Motivo da Viagem – Justificativa	
Participação no curso “AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 – TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL”.	
Adiantamento Para Combustível () Sim (x) Não	
Veículo: Fiat Siena – Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279	
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.410/21, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.	
Data: 28/11/2022	
Assinatura do Solicitante: 	
Autorizado () Não Autorizado ()	
 Josemar Antônio Cemin Presidente do Poder Legislativo	

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU

CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 15/2022

Data: 28/11/2022	Órgão: Câmara Municipal de Vereadores
Nome do Beneficiário: Clayton Jonathan Bitencourt	
Cargo do Beneficiário: Vereador	Matrícula: 1120/1
RG: 5.722.819-9	CPF: 019.004.409-89
Banco: 748 SICREDI Agência: 740-1 Conta Corrente: 37.059-2	
Data de Saída: 29/11/2022	Horário: 13:00 hs.
Data de Retorno: 02/12/2022	Horário: 18:00 hs.
Nº de Diárias: 03	Valor da Diária R\$: 500,00
Valor Total R\$: 1.500,00	Nº Empenho: 289/2022
Cidade Destino/UF: Foz do Iguaçu/PR	
Código do IBGE da Cidade Destino: 4108304	
Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos	
Motivo da Viagem – Justificativa	
Participação no curso "AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 – TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL".	
Adiantamento Para Combustível () Sim (x) Não	
Veículo: Fiat Siena – Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279	
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.410/21, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.	
Data: 28/11/2022	
Assinatura do Solicitante:	
Autorizado ()	
Não Autorizado ()	
JOSEMAR ANTÔNIO CEMIN	
Presidente do Poder Legislativo	

Publicado por:

Adriano Faust

Código Identificador:4CBFEFA0

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 30/11/2022. Edição 2656

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04
camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br
Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021.

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.410/2021, de 23 de junho de 2021.

1. Identificação

Órgão: Câmara Municipal de Vereadores

Unidade Administrativa: Poder Legislativo

Nome do Beneficiário: Clayton Jonathan Bitencourt

Matrícula: 1120/1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 289/2022

2. Destino do Beneficiário

Destino: Foz do Iguaçu/PR

Data de Saída: 29/11/2022

Data de Chegada: 02/12/2022

3. Justificativa

Participação no curso "AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 – TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL".

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 03

Valor Unitário da Diária: R\$ 500,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1.500,00

5. Locomoção Viagem realizada com veículo do Poder Legislativo

Veículo: Fiat/Siena

Frota: Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04

camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br

Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

6. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (anexo).

É o Relatório.

Saudade do Iguaçu (PR), 02/11/2022.

Nome do Beneficiário: Clayton Jonathan Bitencourt

Cargo do Beneficiário: Vereador

Nos termos da Lei nº 1.410/21, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de RH para que promova seu arquivamento.

Saudade do Iguaçu (PR), 02/11/2022

Josemar Antônio Cemin
Presidente do Legislativo

Estado do Parana
 Camara Municipal de Saudade do Iguacu
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 00.791.289/0001-04

000289/22 Ordinario Orcamentario

Orgao: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES Unid: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
 Dotacao: 010310001.2.001.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS

Conta P: 948

Conta S: 3181

Credor: 430 CLAYTON JONATHAN BITENCOURT

CGC: 019.004.409-89

Banco: 748 Ag: 740-4 C/C:037059-2

Endereco: AVENIDA IGUACU 984 CENTRO

Fone: 46999012790 SAUDADE DO IGUACU

Dispensa por Lim

Emissao:28.11.22 Vencimento:29.11.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

51.970,36

32.470,36

1.500,00

30.970,36

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		tres diarias para participar do		
			Curso Presencial AS ALTERACOES NO		
			PROCESSO DE PRESTACAO DE CONTAS A		
			PARTIR DA INSTRUCAO NORMATIVA No		
			172, DE 11 DE JULHO DE 2022 -		
			TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE		
			DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA		
			PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL", a		
			ser realizado na cidade de Foz do		
			Iguacu/PR, nos dias 29 e 30 de		
			novembro e 01 e 02 de dezembro de		
			RETENCOES2022	1.500,00	1.500,00

1 1 tres diarias para participar do
 Curso Presencial AS ALTERACOES NO
 PROCESSO DE PRESTACAO DE CONTAS A
 PARTIR DA INSTRUCAO NORMATIVA No
 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 -
 TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE
 DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA
 PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL", a
 ser realizado na cidade de Foz do
 Iguacu/PR, nos dias 29 e 30 de
 novembro e 01 e 02 de dezembro de

RETENCOES2022

1.500,00

1.500,00

Local de Entrega

Total Liquido
 1.500,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA
 Josemar Antonio Cemin
 Presidente do Poder
 Legislativo

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

RESPONSAVEL

Data: / / .

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -
 Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-
 Debi-

Total Descontado
 R\$ -

-----Ordem de Pagamento-----

Em / / .

-----Recibo-----

Em 30/11/2022

Pague-se a importancia
 Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque PJX 13397875623 ✓

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 Mencionada

TESOUREIRO

Banco
 Recursos:



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: CAMARA MUNICIPAL SAUDE IGUAÇU

CNPJ: 00.791.289/0001-04

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores: ***,203.069-**, ***,354.896-**

Dados do recebedor:

Nome: CLAYTON JONATHAN BITENCOURT

CPF: ***,004.409-**

Instituição: CC POUP INV IGUAÇU - SICREDI IGUAÇU PR/SC/SP

Dados da transação:

Valor: R\$ 1.500,00

Data/Hora: 30/11/2022 - 14:22:30

Descrição: pagto emp 289 22

ID transação: E00360305202211301704abc74936a12

Código da operação: 13397875623

Chave de Segurança: 6H695G7NJPY09XKA

Chave Pix: +5546999012790

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixa.com/voce/

Câmara Municipal de Saúde de Iguaçu
Fone: 46.3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04
camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br
Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saúde de Iguaçu - PR





Autorização de Pix

Via Internet Banking CAIXA

Atenção: Esta transação somente será finalizada após a assinatura de todos os representantes legais da conta. Consulte o menu "Transações", opção "Pendentes - Aguardando Validação".

Dados do pagador:

Nome: CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUAÇU

CNPJ: 00.791.289/0001-04

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: CLAYTON JONATHAN BITENCOURT

CPF: ***,004,409-**

Instituição: CC POUP INV IGUAÇU - SICREDI IGUAÇU PR/SC/SP

Dados da transação:

Valor: R\$ 1.500,00

Data/Hora: 30/11/2022 - 14:04:18

Descrição: pagto emp 289 22

ID transação: E00360305202211301704abc74936a12

Chave Pix: +5546999012790

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa apos autorizacao do ultimo representante.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

Certificada

Certificamos que:

Clayton Jonathan Bitencourt

da cidade de **Saudade do Iguaçu - PR**. Participou do curso sobre o tema: **“AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 - TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL”**.

Realizado nos dias **29 e 30 de Nov. e 01 e 02 de Dez. de 2022** na Cidade de **Foz do Iguaçu - PR**.



Anderson Silva
Diretor Executivo

I|C|A|P
—CAPACITAÇÃO & PESQUISA—

AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 - TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL

Conteúdo Programático

TEMA 1

1. Instrução normativa n.172, de 11 de julho de 2022-TCE/PR.
2. O Tribunal de contas inserido no poder legislativo.
3. Natureza política do parecer prévio do tribunal de contas.
4. Possibilidade de exame de novos elementos não avaliados pelos tribunais de contas.

TEMA 2

1. Governo 5.0 - Introdução ao novo plano de governo do Estado do Paraná.
2. Competência legislativa no processo de desenvolvimento de políticas públicas do estado.
3. Ação legislativa municipal em prol de captação de recursos.
4. Cidades inteligentes; o olhar do governo do Estado para a esfera municipal.
5. Políticas públicas de sustentabilidade, bem além do conceito de biodiversidade.

CARGA HORÁRIA: 12h



Estado do Parana
 Camara Municipal de Saudade do Iguacu
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 00.791.289/0001-04

000292/22 Ordinario Orcamentario

Orgao: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES Unid: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
 Dotacao: 010310001.2.001.3390.39.48.00 SERVICO DE SELECAO E TREINAConta P: 957
 Conta S: 4111

Credor: 416 ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E P CGC: 04.727.713/0001-02

Banco: 001 Ag: 828-1 C/C:00049236-1

Endereco: ARAQUA 249 - COSTA E SILVA 249 Fone: 47999307148 JOINVILLE

Inexigibilidade 5

Emissao:28.11.22 Vencimento:29.11.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 363.610,40 300.923,35 4.170,00 296.753,35

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		inscricao dos Vereadores Celso Giacomini, Claytom J Bitencourt e Josemar A. Cemim para part. do Curso Presencial AS ALTERACOES NO PROCESSO DE PRESTACAO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUCAO NORMATIVA No 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 - TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL", na cidade de Foz do Iguacu/PR, nos RETENCOESdias 29 e 30/11 e 01 e 02/12 2022	4.170,00	4.170,00

Local de Entrega

Total Liquido
4.170,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Josemar Antonio Cemim
 Presidente do Poder
 Legislativo

Liquidacao

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Data: / / .

RESPONSAVEL

Pagamento

Descontos: A- INSS- R\$ -
 Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-
 Debi-

Total Descontado
 R\$ -

Ordem de Pagamento

Em / / .

Recibo

Em 29/11/2022

Pague-se a importancia
 Acima Processada

Recebi a importancia
 Acima Processada

SECRET. FINANCAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque Bolto: 33263506 ✓

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 Mencionada

Banco
 Recursos:

TESOUREIRO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)	Número da NF-em 468
	Data e Hora de Emissão 28/11/2022 10:42
	Código de Verificação 06A3B9D7-C7F9-3EE1-178D-393B21D0E64C

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ:	04.727.713/0001-02
Razão Social:	ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA
Nome Fantasia:	ICAP CAPACITAÇÃO
Endereço:	RUA DOUTOR JOAO COLIN 1285, SL 03 - AMERICA
CEP:	89204-001
Município:	JOINVILLE
Inscrição Municipal:	72816
Inscrição Estadual:	SC

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Nome/Razão Social:	CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUAÇU
Endereço:	RUA VALENTIN OLIVIO 727 - CENTRO
CEP:	85568-000
Município:	SAUDE DO IGUAÇU
Inscrição Municipal:	
Inscrição Estadual:	
Estado:	PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Referente ao Curso "AS ALTERAÇÕES NO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS A PARTIR DA INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 172, DE 11 DE JULHO DE 2022 - TCE/PR E AS NOVAS PERSPECTIVAS DE DESENVOLVIMENTO A PARTIR DA PROPOSTA DO GOVERNO ESTADUAL.", ministrado em Foz do Iguaçu - PR nos dias 29 e 30 de novembro e 01 e 02 de dezembro de 2022.	
Valor unitário R\$ 1390,00. Quantidade 3, valor total R\$ 4.170,00	
Inscritos: Celso Giacomini Josemar Antonio Cemin Clayton Jonathan Bitencourt Vereador Presidente Vereador	
Dados Bancários Banco: 001 BB Agência: 828-1 Conta: 49236-1	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.170,00			
Código do Serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qu			
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	4.170,00	3,00%	0,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Contribuinte Optante do Simples Nacional Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.			

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00001.572940 19955.870001 1 91840000417000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/11/2022
Beneficiário ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA DOUTOR JOAO COLIN, 1285, SALA 3, 89204001 - AMERICA - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 2941/99558-7
Data do documento 28/11/2022	Núm. do documento 468	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/11/2022	Nosso Número 157 / 00000015
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.170,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MU DE SAUDE DO IGUACU RUA VALENTIN OLIVIO 727, 85568000 - CENTRO - SAUDE DO IGUACU - PR					CNPJ/CPF: 00.791.289/0001-04
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00001.572940 19955.870001 1 91840000417000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/11/2022
Beneficiário ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA DOUTOR JOAO COLIN, 1285, SALA 3, 89204001 - AMERICA - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 2941/99558-7
Data do documento 28/11/2022	Núm. do documento 468	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/11/2022	Nosso Número 157 / 00000015
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.170,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MU DE SAUDE DO IGUACU RUA VALENTIN OLIVIO 727, 85568000 - CENTRO - SAUDE DO IGUACU - PR					CNPJ/CPF: 00.791.289/0001-04
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.727.713/0001-02

Certidão nº: 42196366/2022

Expedição: 29/11/2022, às 13:30:09

Validade: 28/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.727.713/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.727.713/0001-02

Razão Social: ICAP INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUI

Endereço: R ARAQUA 249 / COSTA E SILVA / JOINVILLE / SC / 89220-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/11/2022 a 27/12/2022

Certificação Número: 2022112802051035154817

Informação obtida em 29/11/2022 13:25:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

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

Nome: ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA
CNPJ: 04.727.713/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:38:21 do dia 21/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/04/2023.

Código de controle da certidão: **0780.FDE7.FD00.8E05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Autorização de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Nome:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta de débito:	1932 006 00000213-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00001.572940 19955.870001 1 91840000417000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA
Nome/Razão Social:	ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA
CPF/CNPJ:	04.727.713/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MU DE SAUDADE DO IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04

Data do Vencimento:	29/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.170,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.170,00
Valor Pago (R\$):	4.170,00
Identificação do Pagamento:	PAGTO NF 468

Data/hora da operação: 29/11/2022 13:38:50

Código da operação: 076416295

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04
camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br
Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBIC/Imprime_bloqueto_nova_cobranca.processa

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Nome:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta de débito:	1932 006 00000213-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00001.572940 19955.870001 1 91840000417000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA
Nome/Razão Social:	ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACA
CPF/CNPJ:	04.727.713/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MU DE SAUDADE DO IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04

Data do Vencimento:	29/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.170,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.170,00
Valor Pago (R\$):	4.170,00
Identificação do Pagamento:	PAGTO NF 468

Data/hora da operação: 29/11/2022 14:00:45**Código da operação:** 033263506**Chave de segurança:** MUXEELJS15HQVXC0**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

