

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

000233/22 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: 267 JOSEMAR ANTONIO CEMIN

CGC: 050.535.489-60

Banco: 104 Ag: 1932-0C/C:00047420-9

Endereco: linha urutu 1 interior

Fone:

Saudade do Iguacu

Dispensa por Lim

Emissao: 23.09.22 Vencimento: 23.09.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 51.970,36 38.470,36 1.500,00 36.970,36

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | TRES DIARIAS PARA PARTICIPAR DO SEMINARIO EM AGUAS DE CHAPECO-SC, TENDO COMO TEMA: GESTAO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CAMARA E COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA, NOS DIAS 27, 28, 29 E 30 DE SETEMBRO DE 2022. | 1.500,00       | 1.500,00    |

## RETENCOES

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 ----- Data: / / .

RESPONSAVEL

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento----- Em / / .  
 -----Recibo----- Em 27/09/2022

Pague-se a importancia  
 Acima Processada SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia  
 Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque TEV 033283458 ✓ Certifico Haver Pago  
 a Importancia Acima  
 Mencionada TESOUREIRO

Banco  
 Recursos:



# 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 11/2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| Data: 26/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Órgão: Câmara Municipal de Vereadores |                         |
| Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                         |
| Cargo do Beneficiário: Vereador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Matrícula: 612/1                      |                         |
| RG: 37.672.258-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF: 050.535.489-60                   |                         |
| Banco: 104 CEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agência: 1932                         | Conta Corrente: 47420-9 |
| Data de Saída: 27/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Horário: 12:00 hs.                    |                         |
| Data de Retorno: 30/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Horário: 18:00 hs.                    |                         |
| Nº de Diárias: 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor da Diária R\$: 500,00           |                         |
| Valor Total R\$: 1.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Empenho: 233/2022                  |                         |
| Cidade Destino/UF: Águas do Chapecó/SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                         |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4200507                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                         |
| Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                         |
| Motivo da Viagem – Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                         |
| Participação no curso “GESTÃO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CÂMARA E COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA”.                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                         |
| 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: 26/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                         |
| Assinatura do Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                         |
| Autorizado (x)<br>Não Autorizado ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                         |
| <br><b>Josemar Antônio Cemin</b><br>Presidente do Poder Legislativo                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                         |

**ESTADO DO PARANÁ**  
**MUNICÍPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU**

**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**  
**SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 11/2022**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data: 26/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Órgão: Câmara Municipal de Vereadores |
| Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| Cargo do Beneficiário: Vereador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Matrícula: 612/1                      |
| RG: 37.672.258-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CPF: 050.535.489-60                   |
| Banco: 104 CEF Agência: 1932 Conta Corrente: 47420-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| Data de Saída: 27/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Horário: 12:00 hs.                    |
| Data de Retorno: 30/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Horário: 18:00 hs.                    |
| Nº de Diárias: 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor da Diária R\$: 500,00           |
| Valor Total R\$: 1.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Empenho: 233/2022                  |
| Cidade Destino/UF: Águas do Chapecó/SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4200507                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| Motivo da Viagem – Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Participação no curso "GESTÃO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CÂMARA E COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA".                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| 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 verdadeiras 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: 26/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Assinatura do Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| Autorizado ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Não Autorizado ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |

**JOSEMAR ANTÔNIO CEMIN**  
Presidente do Poder Legislativo

**Publicado por:**  
**Adriano Faust**  
**Código Identificador: B650B8F4**

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 27/09/2022. Edição 2613  
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:** Josemar Antônio Cemin

**Matrícula:** 612/1

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 233/2022

##### 2. Destino do Beneficiário

**Destino:** Águas do Chapecó/SC

**Data de Saída:** 27/09/2022

**Data de Chegada:** 30/09/2022

##### 3. Justificativa

Participação no curso "GESTÃO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CÂMARA E COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA".

##### 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), 30/09/2022.

**Nome do Beneficiário:** Josemar Antônio Cemin

**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), 30/09/2022

**Josemar Antônio Cemin**  
Presidente do Legislativo

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU |
| <b>Conta origem:</b>  | 1932   006   00000213-4         |
| <b>Conta destino:</b> | 1932   013   00047420-9         |

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOCEMAR ANTONIO CEMIN |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.500,00          |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO EMP 233 22      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 27/09/2022          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 27/09/2022 10:40:59 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 033283458        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1ESKQHFV51JCRNJS |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU |
| <b>Conta origem:</b>  | 1932   006   00000213-4         |
| <b>Conta destino:</b> | 1932   013   00047420-9         |

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOCEMAR ANTONIO CEMIN |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.500,00          |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO EMP 233 22      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 27/09/2022          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 27/09/2022 10:28:23 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>Código da operação:</b> | 080298952 |
|----------------------------|-----------|

**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 "Minha Conta - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



M. BLATT GRANDO CONSULTORIA E TREINAMENTOS EIRELI – ME  
Fone: (45) 3252-3959 – Rua das Flores, 400, Jardim Coopagro -  
Centro. CEP 85.903-570 – Toledo/PR - CNPJ: 26.343.359/0001-55

# *Certificado*

Certificamos que **JOSEMAR ANTONIO CEMIN** participou do Seminário:

“GESTÃO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CÂMARA” E “COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA”, realizado nos dias 27, 28, 29 e 30 de setembro de 2022, no Auditório da Pousada das Orquídeas, em Águas de Chapecó-SC.

ÁGUAS DE CHAPECÓ - SC, 30 de setembro de 2022.

DRA. SINDY L. LAGO RODRIGUES  
PALESTRANTE

LUIZ GRANDO  
DIRETOR / MEDIADOR



## TEMÁRIO

- Gestão de Tempo;
- Por que é importante a gestão do tempo?
- Gestão do tempo na vida pessoal;
- Como lidar com as atividades que fogem da rotina;
- Principais técnicas de gestão do tempo;
- Como obter mais produtividade?

- 13 estratégias e dicas dos mestres em gerenciamento do tempo;
- Organização e Produtividade;
- Ferramentas de Gestão de tempo;
- Ferramentas aplicadas a produtividade.

Carga Horária: 14 horas

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

000236/22 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: 95

Conta S: 411

Credor: 335 M BLATT GRANDO CONSULTORIA E TREINA CGC: 26.343.359/0001-55

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco: RUA DAS FLORES 400 JARDIM COO Fone: 4532821289 TOLEDO

Inexigibilidade 03

Emissao: 23.09.22 Vencimento: 30.09.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

363.610,40

309.876,96

4.760,00

305.116,96

Item Qtd Uni -----Especificacao----- Valor Unitario Valor Total

1 1 04 (quatro) inscricoes para o  
 seminario em aguas de chapeco-SC,  
 tendo como tema: gestao de tempo e  
 ferramentas de produtividade  
 aplicadas ao dia a dia na Camara e  
 como planejar e melhoras seu  
 mandato e sua assessoria.  
 Participantes: Vereadores Josemar  
 Antonio Cemin; Clayton Jonathan  
 Bitencourt; Setembrino Nath e  
 Celso Giacomini. Conforme

RETENCOES Licitacao Inexigibilidade no  
 no 06/2022.

4.760,00

4.760,00

Local de Entrega

Total Liquido  
 4.760,00

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\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

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

Em / /

-----Recibo-----

Em 27/09/2022

Pague-se a importancia  
 Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
 Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Bolto 070542933 ✓

Certifico Haver Pago  
 a Importancia Acima  
 Mencionada

Banco  
 Recursos:

TESOUREIRO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|--------------|------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos<br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br>www.esnfs.com.br                                                                                                                                                                                                                                                            | Número da Nota:<br><b>428</b><br>Data e Hora da Emissão:<br><b>23/09/2022 10:47:47</b><br>Operador Emissor:<br>M.BLATT G. C. |                |                  |              |            |      |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| CPF/CNPJ: <b>26343359000155</b> I.E.:      I.M.: <b>994052</b> Telefone: <b>4532801305</b><br>Nome/Razão: <b>M. BLATT GRANDO CONSULTORIA E TREINAMENTOS EIRELI - ME</b><br>Endereço: <b>RUA DAS FLORES , 400 - JARDIM COOPAGRO - 85903570</b><br>Município: <b>Toledo</b> UF: <b>PR</b> e-Mail: <b>masterassessoriaipb@gmail.com</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| CPF/CNPJ: <b>00791289000104</b> I.E.: <b>ISENTO</b> I.M.:<br>Nome/Razão: <b>CAMARA MUNICIPAL DE SAUDADES DO IGUAÇU</b><br>Endereço: <b>Rua Valentin Olivo, 727 - CENTRO - 85568000</b><br>Município: <b>Saudade do Iguçu</b> UF: <b>PR</b> e-Mail:                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| <b>Cód.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Discriminação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Val.Serviço</b>                                                                                                           | <b>Dedução</b> | <b>Base Cál.</b> | <b>Aliq.</b> | <b>ISS</b> |      |
| 8.02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 04 (QUATRO) INSCRIÇÕES PARA O SEMINÁRIO EM ÁGUAS DE CHAPECÓ-SC, TENDO COMO TEMA: "GESTÃO DE TEMPO E FERRAMENTAS DE PRODUTIVIDADE APLICADAS AO DIA A DIA NA CÂMARA" E "COMO PLANEJAR E MELHORAR SEU MANDATO E SUA ASSESSORIA." PARTICIPANTES: CLAYTON JONATHAN BITENCOURT; CELSO GIACOMINI; SETEMBRINO NATH E JOSEMAR ANTÔNIO CEMIN.<br>DEPÓSITO: BANCO SICREDI AG 0715 C/C 59733-3<br>CHAVE PIX: CNPJ 26.343.359/0001-55 | 4.760,00                                                                                                                     | 0,00           | 4.760,00         | 3,00         | 142,80     |      |
| <b>Total Serviços (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>4.760,00</b>                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| <b>Total ISS (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>142,80</b>                                                                                                                |                |                  |              |            |      |
| <b>Retenções (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COFINS                                                                                                                       | ISS (0,00)     | PIS              | IRRF         | CSLL       | INSS |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                                                                                                                         | 0,00           | 0,00             | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| <b>Total Líquido (R\$)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>4.760,00</b>                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |
| PROCON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                |                  |              |            |      |

Autenticidade: 18E101A6.F89DF635.96B02F52.0006FF28 (verificada em 23/09/2022 às 10:47:48)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                                                    |                                |                            |                    |                                            | Vencimento<br><b>29/09/2022</b> |                                                          |
| Beneficiário<br><b>M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T</b>                                                                                                  |                                |                            |                    | CNPJ/CPF<br><b>26343359000155</b>          |                                 | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0715.06.59733</b> |
| Data do Documento<br><b>23/09/2022</b>                                                                                                                 | Nº do Documento<br><b>0020</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>23/09/2022</b> |                                 | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>22/100009-0</b>   |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                | Quantidade Moeda           |                    | Valor Moeda                                |                                 | (=) Valor do Documento<br><b>R\$4.760,00</b>             |
| Instruções                                                                                                                                             |                                |                            |                    |                                            |                                 | (-) Desconto / Abatimento                                |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (-) Outras Deduções                                      |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (+) Mora / Multa                                         |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (+) Outros Acréscimos                                    |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (=) Valor Cobrado                                        |
| Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUACU - 00791289000104</b><br><b>SAUDE DO IGUACU PR 85568000</b><br><b>RUA VALENTIN OLIVO, 727 - CENTRO -</b> |                                |                            |                    |                                            |                                 |                                                          |
| Beneficiário Final -                                                                                                                                   |                                |                            |                    |                                            |                                 | Código de Baixa                                          |

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00009.007154 06597.331047 3 91230000476000

|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                                                    |                                |                            |                    |                                            | Vencimento<br><b>29/09/2022</b> |                                                          |
| Beneficiário<br><b>M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T</b>                                                                                                  |                                |                            |                    | CNPJ/CPF<br><b>26343359000155</b>          |                                 | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0715.06.59733</b> |
| Data do Documento<br><b>23/09/2022</b>                                                                                                                 | Nº do Documento<br><b>0020</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>23/09/2022</b> |                                 | Nosso Número<br><b>22/100009-0</b>                       |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                           |                                | Quantidade Moeda           |                    | Valor Moeda                                |                                 | (=) Valor do Documento<br><b>R\$4.760,00</b>             |
| Instruções                                                                                                                                             |                                |                            |                    |                                            |                                 | (-) Desconto / Abatimento                                |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (-) Outras Deduções                                      |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (+) Mora / Multa                                         |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (+) Outros Acréscimos                                    |
|                                                                                                                                                        |                                |                            |                    |                                            |                                 | (=) Valor Cobrado                                        |
| Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUACU - 00791289000104</b><br><b>SAUDE DO IGUACU PR 85568000</b><br><b>RUA VALENTIN OLIVO, 727 - CENTRO -</b> |                                |                            |                    |                                            |                                 |                                                          |
| Beneficiário Final -                                                                                                                                   |                                |                            |                    |                                            |                                 | Código de Baixa                                          |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Autorização de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12214 00009.007154 06597.331047 3<br>91230000476000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 26.343.359/0001-55                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUACU                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.791.289/0001-04                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.791.289/0001-04                                        |

|                                          |                    |
|------------------------------------------|--------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 29/09/2022         |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 27/09/2022         |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 4.760,00           |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00               |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00               |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00               |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00               |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00               |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 4.760,00           |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 4.760,00           |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PAGTO EMP 236 2022 |

**Data/hora da operação:** 27/09/2022 10:47:50**Código da operação:** 081374817

**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

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

**Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu**  
[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime\\_bloqueto\\_nova\\_cobranca.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime_bloqueto_nova_cobranca.processa)



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12214 00009.007154 06597.331047 3<br>91230000476000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | M BLATT GRANDO CONSULTORIA E T                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 26.343.359/0001-55                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUACU                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.791.289/0001-04                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.791.289/0001-04                                        |

|                                          |                    |
|------------------------------------------|--------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 29/09/2022         |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 27/09/2022         |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 4.760,00           |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00               |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00               |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00               |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00               |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00               |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 4.760,00           |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 4.760,00           |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PAGTO EMP 236 2022 |

**Data/hora da operação:** 27/09/2022 10:52:51**Código da operação:** 070142933**Chave de segurança:** XANC901J3R95T576

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

