



# 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 02/2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data: 01/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Órgão: Câmara Municipal de Vereadores |
| Nome do Beneficiário: José Carlos de Assis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Cargo do Beneficiário: Vereador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Matrícula: 990/1                      |
| RG: 7.217.773-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CPF: 023.364.499-29                   |
| Banco: 104 CEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agência: 1932                         |
| Conta Corrente: 11063079-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Data de Saída: 05/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Horário: 07:30 hs                     |
| Data de Retorno: 08/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Horário: 18:00 hs                     |
| Nº de Diárias: 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor da Diária R\$: 500,00           |
| Valor Total R\$: 1.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Empenho: 072/2022                  |
| Cidade Destino/UF: Curitiba/PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4106902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| Motivo da Viagem – Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| Participação no curso de “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 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: 01/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| 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**  
**ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021**

**SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 02/2022**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data: 01/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Órgão: Câmara Municipal de Vereadores |
| Nome do Beneficiário: José Carlos de Assis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Cargo do Beneficiário: Vereador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Matrícula: 990/1                      |
| RG: 7.217.773-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CPF: 023.364.499-29                   |
| Banco: 104 CEF Agência: 1932 Conta Corrente: 11063079-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| Data de Saída: 05/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Horário: 07:30 hs                     |
| Data de Retorno: 08/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Horário: 18:00 hs                     |
| Nº de Diárias: 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor da Diária R\$: 500,00           |
| Valor Total R\$: 1.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Empenho: 072/2022                  |
| Cidade Destino/UF: Curitiba/PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4106902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| Motivo da Viagem – Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| Participação no curso de “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 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: 01/04/2022 Assinatura do Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| Autorizado (X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Não Autorizado ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| <b>JOSEMAR ANTÔNIO CEMIN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Presidente do Poder Legislativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |

**Publicado por:**

Adriano Faust

**Código Identificador: A2655E3B**

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 05/04/2022. Edição 2491

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

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

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

000071/22 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: 412 JOSE CARLOS DE ASSIS

CGC: 023.364.899-29

Banco: 104 Ag: 1932-0C/C 11063079-9

Endereco: ASSENTAMENTO NOVA FARTURA 1 IN Fone: 46999333593 SAUDADE DO IGUACU

Dispensa por Lim

Emissao: 01.04.22 Vencimento: 05.04.22

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

51.970,36

48.970,36

1.500,00

47.470,36

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | tres diarias para curso de capacitacao: "NOCOES PRATICAS DE REURB - REGULARIZACAO FUNDIARIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO", a ser realizado na cidade de Curitiba/Pr nos dias 05, 06, 07 e 08 de abril de 2022 | 1.500,00       | 1.500,00    |

## RETENCOES

Local de Entrega

Total Liquido  
1.500,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Josemar Antonio Cemin  
 ORÇENADOR DA DESPESA  
 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 05/04/2022

Pague-se a importancia

Recebi a importancia

Acima Processada

Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque TEU 75908747 ✓

Certifico Haver Pago

a Importancia Acima

Mencionada

Banco

Recursos:

TESOUREIRO

**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   1288   000811063079-9    |

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOSE CARLOS DE ASSIS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.500,00         |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO EMP 71 2022    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 05/04/2022          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/04/2022 09:18:57 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 071908747        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3F1MK5QWMPUTG95S |

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   1288   000811063079-9    |

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOSE CARLOS DE ASSIS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.500,00         |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO EMP 71 2022    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 05/04/2022          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/04/2022 09:12:57 |

**Código da operação:** 058773321

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



# 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:** José Carlos de Assis

**Matrícula:** 990/1

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 071/2022

##### 2. Destino do Beneficiário

**Destino:** Curitiba/PR

**Data de Saída:** 05/04/2022

**Data de Chegada:** 08/04/2022

##### 3. Justificativa

Participação do curso “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.

##### 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), 11/04/2022.

**Nome do Beneficiário:** José Carlos de Assis

**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), 11/04/2022

**Josemar Antônio Cemin**  
Presidente do Legislativo

# *Certificada*

Certificamos que:

*José Carlos de Assis*

da cidade de **Saudade do Iguaçu - PR**. Participou do curso sobre o tema: **“NOCÕES PRÁTICAS DE REURB - REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO.”**.

Realizado nos dias **05, 06 e 07 e 08 de Abril de 2022** na Cidade de **Curitiba - PR**.



---

Anderson Silva  
Diretor Executivo

# NOCÕES PRÁTICAS DE REURB - REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO.

## Conteúdo Programático

### TEMA 1

#### NOÇÕES PRÁTICAS DE REURB – REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA.

1. Parcelamento do solo.
2. Os benefícios da titulação da propriedade.
3. Lei do parcelamento do solo.
4. Plano diretor.
5. Conceito de Reurb.
6. Objeto.
7. Princípios.
8. Modalidades.
9. Procedimento Administrativo perante o município.
10. Qualificação registral.
11. Listagem dos ocupantes.
12. Extinção do condomínio geral.
13. Legitimação fundiária.
14. Legitimação de posse.
15. Reurb nominada

### TEMA 2

#### ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO.

1. Atos administrativos.

2. Atos legislativos.
3. Premissas.
4. O agente público e sua competência.
5. Características.
6. Forma e finalidade.
7. Atributos
8. Anulação e revogação.
9. Categoria dos Atos.
10. Atuação do poder judiciário nos atos administrativos.

### TEMA 3

#### RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO

1. Previsão constitucional.
2. Universo para configuração.
3. Riscos.
4. Omissão.
5. Por atos legislativos.
6. Por atos Jurisdicionais.
7. Hipóteses de excludente.
8. Ação regressiva.
9. Estudo de caso.

CARGA HORÁRIA: 15h



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

NOTA DE EMPENHO

Orgao: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES Unid: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  
Dotacao: 010310001.2.001.3390.39.48.00 SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO  
Conta 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 1 Emissao:01.04.22 Vencimento:06.04.22  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
363.610,40 349.394,38 5.560,00 343.834,38

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | INSCRICAO DOS VEREADORES CELSO<br>GIACOMINI, FELIPE FORGIARINI, JOSE<br>CARLOS DE ASSIS E JOSEMAR ANTONIO<br>CEMIN PARA O CURSO DE NOCOES<br>PRATICAS DE REURB - REGULARIZACAO<br>FUNDIARIA URBANA, ASPECTOS DO ATO<br>ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE<br>CIVIL DO ESTADO. VALOR UNITARIO<br>POR INSCRICAO R\$ 1.309,00. | 5.560,00       | 5.560,00    |

RETENCOES

Local de Entrega

Total Liquido  
5.560,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Josemar Antonio Cemin  
Presidente do Poder  
Legislativo

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado

Data: / / .

RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo  
Em / / Em 06/04/2022

Pague-se a importancia  
Acima Processada Recebi a importancia  
Acima Processada Anexo

SECRET. FINANÇAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque Boleto 96133836  
Banco Recursos: Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada TESOUREIRO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)**

Numero da NF-em  
**209**

Data e Hora de Emissão  
**01/04/2022 18:19**

Código de Verificação  
**D0C30DAC-76DC-C789-  
 1A5F-6417FB861BE9**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **04.727.713/0001-02** Inscrição Municipal: **72816**  
 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** Inscrição Estadual:  
 Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao Curso "Nódoas Práticas do PEUBE - Regularização Fundiária Urbana, aspecto do ato administrativo e responsabilidade civil do Estado.", ministrado em Curitiba PR nos dias 05, 06, 07 e 08 de Abril de 2022.

Valor unitário R\$ 1390,00. Quantidade 04, valor total R\$ 5560,00

Inscritos:

Felipe Forgiarini Vereador  
 Josemar Antonio Camin Presidente  
 Jose Carlos de Assis Vereador  
 Celso Simonini Vereador

Dados Bancários:  
 Banco: 001 BB  
 Agência: 020-1  
 Conta: 49235-1

29

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.560,00**

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                  |  | 5.560,00               |  | 3,00%            |  | 0,00               |  |                |  |
| PIS ( 0,00 %)         |  | COFINS ( 0,00 %)       |  | INSS ( 0,00 %)   |  | IR ( 0,00 %)       |  | CSLL ( 0,00 %) |  |
| 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.

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador

|                                                                   |                  |                                                        |                              |                |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9                                      |                  | 00190.00009 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000 |                              |                |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                 |                  |                                                        |                              |                |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAÇU                             |                  |                                                        | CPF/CNPJ: 00.791.289/0001-04 |                |
| CEP: 85568000; RUA VALENTIN OLIVIO 727; SAUDADE DO IGUAÇU - PR    |                  |                                                        |                              |                |
| Nosso Número                                                      | Nr. do documento | Data de Vencimento                                     | Valor Documento              | (-) Valor Pago |
| 00034297430000000017                                              | 209              | 06/04/2022                                             | 5.560,00                     |                |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço                            |                  |                                                        |                              |                |
| ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUI                          |                  |                                                        | CPF/CNPJ: 04.727.713/0001-02 |                |
| RUA DOUTOR JOAO COLIN 1285 SALA 1 AMERICA JOINVILLE SC-89.204-001 |                  |                                                        |                              |                |

Agência/Código do Beneficiário  
0828-1/49236-1

Autenticação mecânica

|                                                                           |                  |                                                        |            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9                                              |                  | 00190.00009 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000 |            |                    |
| Local de Pagamento                                                        |                  |                                                        |            |                    |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. |                  |                                                        |            |                    |
| Data de Vencimento                                                        |                  |                                                        |            |                    |
| 06/04/2022                                                                |                  |                                                        |            |                    |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                             |                  |                                                        |            |                    |
| ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUI - CPF/CNPJ: 04.727.713/0001-02   |                  |                                                        |            |                    |
| Agência/Código do Beneficiário                                            |                  |                                                        |            |                    |
| 0828-1/49236-1                                                            |                  |                                                        |            |                    |
| Data do Documento                                                         | Nr. do documento | Especie Doc                                            | Acerto     | Data Processamento |
| 01/04/2022                                                                | 209              | DM                                                     | N          | 01/04/2022         |
| Nosso Número                                                              |                  |                                                        |            |                    |
| 00034297430000000017                                                      |                  |                                                        |            |                    |
| Uso do Banco                                                              | Carteira         | Especie                                                | Quantidade | (x) Valor          |
|                                                                           | 17               | R\$                                                    |            |                    |
| (+) Valor do Documento                                                    |                  |                                                        |            |                    |
| 5.560,00                                                                  |                  |                                                        |            |                    |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                           |                  |                                                        |            |                    |
| (+) Desconto/Abatimento                                                   |                  |                                                        |            |                    |
| 0,00                                                                      |                  |                                                        |            |                    |
| (+) Juros/Multa                                                           |                  |                                                        |            |                    |
| 0,00                                                                      |                  |                                                        |            |                    |
| (+) Valor Cobrado                                                         |                  |                                                        |            |                    |
| 5.560,00                                                                  |                  |                                                        |            |                    |
| Referente ao curso ICAP                                                   |                  |                                                        |            |                    |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAÇU  
CEP: 85568000; RUA VALENTIN OLIVIO 727; SAUDADE DO IGUAÇU - PR

CPF/CNPJ: 00.791.289/0001-04

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Autorização de Pagamento de Boletto**

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> | 00190.00009 03429.743002 00000.017178 8<br>89470000556000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001                                                       |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LT             |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 04.727.713/0001-02                                        |
| <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>               | 06/04/2022        |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 06/04/2022        |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 5.560,00          |
| <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>            | 5.560,00          |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 5.560,00          |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PAGTO EMP 76 2022 |

**Data/hora da operação:** 06/04/2022 09:35:43

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Código da operação:</b> 025599109 |
|--------------------------------------|

**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

**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> | 00190.00009 03429.743002 00000.017178 8<br>89470000556000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001                                                       |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LT             |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 04.727.713/0001-02                                        |
| <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>               | 06/04/2022        |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 06/04/2022        |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 5.560,00          |
| <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>            | 5.560,00          |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 5.560,00          |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PAGTO EMP 76 2022 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/04/2022 09:42:31 |
|-------------------------------|---------------------|

**Código da operação:** 096133836**Chave de segurança:** K53LGA93LWQKYFMV

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

