



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Página: 1 / 1

Data: 04/02/2026

Usuário: Thiago011

Data do Empenho: 30/01/2026

Nº do Empenho: 21/2026

ORDINARIO

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ-PAGAMENTO ANTECIPA
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	452.500,00	Empenhos anteriores:	17.847,05
Valor Dotação Atualizada:	452.500,00	Valor do empenho:	186,90
Total (A):	452.500,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	18.033,95
		Total (A - B):	434.466,05

Credor:	MARIO BUENO DE LARA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	UF:
CPF/CNPJ:	274.694.689-00			
Endereço:		Cidade:		
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

Especificação:
PELA DESPESA PARA PEDIDO DE ADIANTAMENTO.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	186,90
-------------------	-----------	--------------	--------

Fundamento legal:	Número Licitação:	
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data homologação:
	Número Contrato:	Data contrato:
	Número Aditivo/Apost.:	Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/01/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581093
6
Dados: 2026.02.04
10:01:25 -03'00'

Responsável



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Página: 1 / 1

Data: 04/02/2026

Usuário: Thiago011

Data da Liquidação: 30/01/2026
Nº da Liquidação: 22/2026
Nº do Empenho: 21/2026
ORDINARIO
Vencimento: 30/01/2026

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ-PAGAMENTO ANTECIPA
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	21/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	186,90	Valor liquidado:	186,90
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	186,90	Total (B):	186,90
		Total (A - B):	0,00

Credor:	MARIO BUENO DE LARA			
CPF/CNPJ:	274.694.689-00	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	
Endereço:		Cidade:	UF:	
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

Especificação:
PELA DESPESA PARA PEDIDO DE ADIANTAMENTO.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	186,90
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	186,90
---------------------	------	------------------	--------

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/01/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.02.04
10:01:07 -03'00'

Responsável



ESTADO DO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: Campo Magro

Página: 1/1
Usuário: Thiago011

Data da Ordem: 30/01/2026
N. da Ordem: 22/2026

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.2001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2.001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ-PAGAMENTO ANTECIPA
Recurso:	00001/00001.01.07.00.00.1.501.0000	RECURSOS DO TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	21/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	186,90	Valor da ordem:	186,90
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	186,90	Total (B):	186,90
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MARIO BUENO DE LARA

CPF.: 274.694.689-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA PARA PEDIDO DE ADIANTAMENTO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 186,90

Fica autorizado o pagamento de R\$: 186,90

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/01/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 186,90

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 186,90
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 7 - 3

Nº Docto: 59357162337

Ordem de pagamento: Em 30/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:024658
10936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.02.04 10:00:51
-03'00'



Câmara Municipal de Campo Magro
Estado do Paraná

PEDIDO DE ADIANTAMENTO Nº -2025

Exmo. Sr. Presidente

Solicito a V. S^a. A concessão de verba de adiantamento no valor de R\$ 186,90 (cento e oitenta e seis reais e noventa centavos), para despesas de pronto pagamento.

Atenciosamente,



Mano Bueno de Lara
Diretor Geral

Exmo. Sr.

Mario Bueno de Lara
Diretor Geral da Câmara Municipal de Campo Magro.

AUTORIZO O SETOR DE CONTABILIDADE AO EMPENHO DE POSTERIOR PAGAMENTO DO ADIANTAMENTO SOLICITADO NESTE DOCUMENTO.



Rones Ribas
Presidente da Câmara

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026013014112e26cb725a4

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/01/2026 às 11:12:25

Valor: R\$ 186,90

Origem

Nome: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIO BUENO DE LARA

CPF/CNPJ: ***694689**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 59357162337

Chave de segurança: ECSNN3LLTNNSE3LL

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 16387617 Série RP2, emitido em 02/02/2026

20260202u01554285000175

Número da Nota

16385279

Data e Hora de Emissão

02/02/2026 11:25:23

Código de Verificação

FSKG-692R**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.554.285/0001-75**Inscrição Municipal: **3.641.489-1**Nome/Razão Social: **CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S.A**Endereço: **AV BRIG FÁRIA LIMA 1485, ANDAR 6 TORRE NORTE C - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01452-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **RONES RIBAS**CPF/CNPJ: **024.658.109-36**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA SILVESTRE JAREK 120 SN - CENTRO - CEP: 83535-000**Município: **Campo Magro**UF: **PR**E-mail: **camaralicitacao2024@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

E-CPF; Qtde: 1,00; Preço Unitário: 186,90; Valor Total: 186,90;

NF Liquidada - Pedido Bpag: 25949151

ESTA É UMA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, CASO A SUA COMPRA SE COMPONHA DE MAIS ITENS, ENVIAREMOS A NOTA FISCAL DE PRODUTO POSTERIORMENTE EM FORMATO ELETRÔNICO.

*** NOTA FISCAL NÃO SUJEITA A RETENÇÃO NA FONTE DO ISS ***

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 12,23 (6,54%).

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 186,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	186,90	2,90%	5,42	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 12,23 (6,54%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 16387617 Série RP2, emitido em 02/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

Itaú BANCO ITAÚ SA **341-7** **34191.09008 16184.812903 10481.460003 3 13450000018690**

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

RONES RIBAS CPF/CNPJ: 02465810936

RUA SILVESTRE JAREK 120, CENTRO, CEP: 83535000 - CAMPO MAGRO-PR

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00161848-1-1	18788271	02/02/2026	186,90	186,90

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CERTISIGN CERT DIGITAL S CPF/CNPJ: 01554285000175

AVENIDA BRG FARIA LIMA, 1485, 16 ANDAR, JD PAULISTANO 01452002 - SÃO PAULO - SP

Agência / Código do Beneficiário

2901/0004814-6

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA **341-7** **34191.09008 16184.812903 10481.460003 3 13450000018690**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Beneficiário/CPF/CNPJ

CERTISIGN CERT DIGITAL S CPF/CNPJ: 01554285000175

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Agência / Código do Beneficiário
30/01/2026	18788271	DM	N	30/01/2026	2901/0004814-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
	109	R\$			109/00161848-1

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Vencimento em feriado ou fim de semana, pague no próximo dia útil.

Programe o atendimento p/ 3 dias após pagamento.

SFCRM00127787



Pix Copia e Cola:

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qr/v2/b3e1a279-25ce-4157-9b18-35fc4f9274515204000053039865802BR5925CERTISIGN CERTIFICADORA D6009SAO PAULO62070503***63049921

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

RONES RIBAS CPF/CNPJ: 02465810936

RUA SILVESTRE JAREK 120, CENTRO

CEP: 83535000 - CAMPO MAGRO-PR

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Comprovante de Pix

R\$ 186,90



Realizado em 02/02/2026 às 09:45:32

De

MARIO BUENO DE LARA

CPF: ***.694.689-**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Para

CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITA

CPF/CNPJ: **.554.285-**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo da conta: Conta corrente

Detalhes do pagamento

Valor original: R\$ 186,90

Dados da transação

Identificador:

BL29010004814109000000000161848

Autenticação:

D248CD0081A716BFB52E67E58DEA601EEAD2C1E7

ID da transação:

E60701190202602021243DY5R6PLQFUO

Realizada em: Celular

Central de atendimento

Capitais e regiões metropolitanas: 4004 4828

Demais localidades: 0800 970 4828

SAC 24 horas: 0800 728 0728

Ouvidoria (dias úteis das 9h às 18h): 0800 570 0011

Canal para PcD auditiva ou de fala: 0800 722 1722