



Emissão de comprovantes

G3360309544207911  
03/09/2025 09:58:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.19  
3391X03391 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: S T ITAIPU CAM MUNICIPAL  
AGENCIA: 3391-X CONTA: 9.768-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250903125359680925540  
CNPJ DO PAGADOR: 75.425.322/0001-81  
VALOR: R\$55,30  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 03/09/2025 - 09:56:51

-----

PAGO PARA: Marcio Silveira  
CPF: \*\*\*.902.999-\*\*  
CHAVE PIX: +5545999316666  
INSTITUICAO: 33264668 BCO XP S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000012871105  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/09/2025 - 09:56:52

=====

DOCUMENTO: 090301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6E4.522.20C.1EE.D44

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU

1ª VIA - CONTABILIDADE

ESTADO DO PARANÁ - FONE (45) 3541-1299

CNPJ 75.425.322/0001-81

RUA DAS COMUNICAÇÕES, 1828

## Empenho Orçamentário

Nº DO EMPENHO 000206		RECURSO 1
ÓRGÃO 01 CÂMARA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01	
DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.39.00.00	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	Nº CONTA 689
CREDDOR 907 MARCIO DA SILVEIRA		

ENDEREÇO RUA MIGUEL SMACK 1380 CENTRO	FONE	CIDADE SANTA TEREZINHA DE I
LICITAÇÃO Dispensa por Lim	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
PROC. COMPRA	EMISSÃO 02/09/25	VENCIMENTO 02/09/25

VALOR ORÇADO 720.000,00	SALDO ANTERIOR 582.714,48	VALOR DO EMPENHO 55,30	SALDO ATUAL 582.659,18
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		TRATA-SE DO REEMBOLSO DE DESPES REFERENTE AO ENVIO DE CARTA REGISTRADA AO DETRAN - SP E AO DETRAN PR, RELACIONADO À MULTA APLICADA NO VEÍCULO NO ESTADO D SÃO PAULO, CONFORME DEVIDA JUSTIFICATIVA E SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO EM ANEXO.	55,3000	55,30

LOCAL DE ENTREGA	<b>TOTAL GERAL</b>	55,30
------------------	--------------------	-------

COMP. ( ) ANULAÇÃO ( ) AUTORIZO/PAGUE-SE  
 A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE

Anderson Parise da Rosa Contador      Magdiel de Oliveira Pepi Diretor Geral      Fernando Dal Pont Junior Presidente

PAGAMENTOS PARCIAIS			CHEQUE Nº	BANCO	CONTA Nº
O.P. Nº	VALOR	SALDO			

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO



## Memorando 353/2025

---

**De:** Márcio S. - DA

**Para:** PRES - Presidência

**Data:** 02/09/2025 às 11:21:11

**Setores (CC):**

PRES, CONT

**Setores envolvidos:**

PRES, CONT, DA

### REENBOLSO - CUSTAS CORREIOS

Senhor(es),

Diante da necessidade de encaminhamento de Carta Registrada ao Detran do Estado de São Paulo e ao Detran do Estado do Paraná, com o intuito de comunicar que o veículo pertencente a esta Câmara Municipal não esteve no Estado de São Paulo, conforme indicado na multa aplicada ao veículo.

Considerando que o envio foi realizado por intermédio dos Correios, solicita-se tão somente o ressarcimento a este Servidor, o qual arcou com o valor de R\$55,30, conforme comprovante em anexo.

O referido ressarcimento poderá ser efetuado por meio de transferência via pix para: 45.9.99931-6666, de titularidade deste Servidor.

Atenciosamente,

—  
**MÁRCIO DA SILVEIRA**  
DIRETOR ADMINISTRATIVO

**Anexos:**

ECT\_EMP\_BRAS\_DE\_CORREIOS\_E\_TELEGRAFOS\_1\_.pdf

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 36301361 - AC SANTA TEREZINHA DE ITAIPU  
SANTA TEREZINHA DE ITAIPU - PR  
CNPJ....: 34020316263708 Ins Est.: 1312097251  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CAMARA MUNICIPAL DE SANTA TE  
CNPJ/CPF.....: 75425322000181

Movimento..: 29/08/2025 Hora.....: 16:17:47  
Caixa.....: 118750536 Matrícula..: 85591351  
Lancamento.: 027 Atendimento: 00025  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2889954980

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COMERCIAL REG	1	27,65+
Valor do Porte(R\$)...	5,15	
Cep Destino: 82800-900 (PR/Curitiba)		
Peso real (G).....	50	
Peso Tarifado.....	0,050	
OBJETO=====> BNG14183543BR		
REGISTRO NACIONAL...	11,25	
AVISO DE RECEBIMENTO:	11,25	
Destinatario...:	-	
Endereco Remet...:	-	

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos  
tagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p  
r  
azo padrao de entrega  
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.  
O objeto poderá ser entregue no endereço  
indicado, a quem se apresentar para  
recebê-lo.

CARTA COMERCIAL REG	1	27,65+
Valor do Porte(R\$)...	5,15	
Cep Destino: 01014-001 (SP/Sao Paulo)		
Peso real (G).....	50	
Peso Tarifado.....	0,050	
OBJETO=====> BNG14183557BR		
REGISTRO NACIONAL...	11,25	
AVISO DE RECEBIMENTO:	11,25	

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos  
tagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p  
r  
azo padrao de entrega  
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.  
O objeto poderá ser entregue no endereço  
indicado, a quem se apresentar para  
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,30

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado

VALOR RECEBIDO(R\$)=> 55,30

FORMA DE PAGAMENTO PIX  
CÓDIGO PIX : 0198f74360fa72219ff8b82c03aa831a

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos  
tagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p  
r  
azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site  
www.correios.com.br ou pelo App Correios.  
- Baixe o APP Correios e agilize o seu  
atendimento.

**Memorando 1- 353/2025**

**De:** FERNANDO D. - PRES

**Para:** CONT - Contabilidade - A/C Anderson P.

**Data:** 03/09/2025 às 07:46:41

**DESPACHO**

Autorizo o ressarcimento ao servidor **Márcio da Silveira**, Diretor Administrativo desta Câmara Municipal, no valor de **R\$ 55,30 (cinquenta e cinco reais e trinta centavos)**, referente às custas com o envio de Carta Registrada aos Detrans dos Estados de São Paulo e Paraná, conforme solicitado e comprovado nos autos.

Proceda-se ao pagamento via transferência PIX para a chave informada pelo servidor.

Santa Terezinha de Itaipu, **03 de setembro de 2025**.

**Memorando 2- 353/2025**

**De:** FERNANDO D. - PRES

**Para:** CONT - Contabilidade - A/C Anderson P.

**Data:** 03/09/2025 às 07:47:52

**DESPACHO**

Autorizo o ressarcimento ao servidor **Márcio da Silveira**, Diretor Administrativo desta Câmara Municipal, no valor de **R\$ 55,30 (cinquenta e cinco reais e trinta centavos)**, referente às custas com o envio de Carta Registrada aos Detrans dos Estados de São Paulo e Paraná, conforme solicitado e comprovado nos autos.

Proceda-se ao pagamento via transferência PIX para a chave informada pelo servidor.

Santa Terezinha de Itaipu, **03 de setembro de 2025**.

**Memorando 3- 353/2025**

**De:** FERNANDO D. - PRES

**Para:** CONT - Contabilidade - A/C Anderson P.

**Data:** 03/09/2025 às 07:54:04

**DESPACHO AUTORIZA REEMBOLSO**

Autorizo o ressarcimento ao servidor **Márcio da Silveira**, Diretor Administrativo desta Câmara Municipal, no valor de **R\$ 55,30 (cinquenta e cinco reais e trinta centavos)**, referente às custas com o envio de Carta Registrada aos Detrans dos Estados de São Paulo e Paraná, conforme solicitado e comprovado nos autos.

Proceda-se ao pagamento via transferência PIX para a chave informada pelo servidor.

Santa Terezinha de Itaipu, **03 de setembro de 2025**.

FERNANDO DAL PONT JUNIOR

Presidente da Câmara Municipal

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
FERNANDO D	03/09/2025 07:54:23	ICP-Brasil	FERNANDO DAL PONT JUNIOR CPF 022.XXX.XXX-93

Para verificar as assinaturas, acesse <https://camarasti.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DDEF-5606-0598-4BA0**