



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003529/2022	00000	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.122.0020.2.094.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 09895 CAMILA MOREIRA DIAS GOIS
 Endereço Rua Leonora Fernandes Quintanilha Brag
 CNPJ / CPF 050.683.329-17 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				26/05/22	10/05/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	6.761,37	42,10	6.803,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial referente ao adiantamento de despesas de viagem.	42,10	42,10

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	42,10
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ _____ Ordenador da Despesa	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e dois reais e dez centavos**
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data ___/___/___

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

**Operação realizada com sucesso conforme as informações
fornecidas pelo cliente.**

Conta origem: 0391 | 1288 | 000813818675-3

Conta destino: 0391 | 006 | 00000001-5

Nome
destinatário: OGU 00946 2020 CONVEIO 903523

Valor (R\$): 42,10

Data de débito: 16/05/2022

Data/hora da
operação: 16/05/2022 10:50:04

Código da
operação: 058410812

Chave de
segurança: PTWXTTH58K2MHKAJ

**"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último
dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil
subseqüente."**

201X-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA
DESTINO E DE 30 MINUTOS

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas
Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CADASTRAR NOVA TRANSAÇÃO

NOVA TRANSFERÊNCIA

RETORNAR





PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

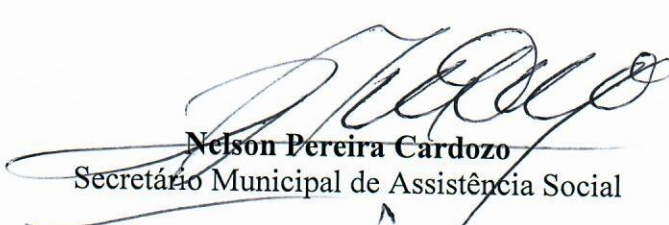
Secretaria Municipal de Assistência Social
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 – www.jacarezinho.pr.gov.br – e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL E/OU RECIBO	DESPESAS DOCUMENTADAS	VALOR R\$
10/05/2022	09015331	Passagem Jacarezinho/PR - Apucarana/PR	R\$78,50
12/05/2022	784101	Passagem Apucarana/PR – Jacarezinho/PR	R\$79,40

Jacarezinho (PR), 16 de maio de 2022.

Camila m. d. Gois
Camila Moreira Dias Gois
Auxiliar Administrativo


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Adiantamento entregue em 09/05/2022 ao Servidor Paulo, lotado no Departamento de Tesouraria.


Prazo de Aplicação: 02 (dois) dias


Período de Aplicação: 10 e 12/05/2022

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: **RS 200,00**
 2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos. **RS 157,90**
 3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito. **RS 42,10**
- TOTAL **RS 200,00**

Jacarezinho, 16 de maio de 2022.


Camila Moreira Dias Gois
Auxiliar Administrativo


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social

Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

Ofício n. 243/2022

Jacarezinho (PR), 16/05/2022.

Ao

Departamento de Tesouraria
Secretaria Municipal de Finanças
Município de Jacarezinho – PR.

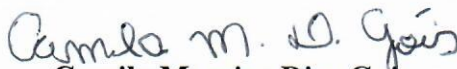
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO


Senhor Tesoureiro,

Nos termos do Artigo 27 da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, apresenta-se a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através do Ofício Requisitório nº. 192/2022, de 09/05/2022, e nota de empenho n. _____/_____.

Informa-se, ainda, que a presente prestação é composta pelos documentos anexos:

- a) balancete de prestação de contas;
- b) relação de documentos de despesa;
- c) cópia da guia de recolhimento do saldo não utilizado;
- d) cópia da nota de empenho;
- e) documentos de despesas, numerados de 01 (um) a 03 (três).


Camila Moreira Dias Gois
Auxiliar Administrativo


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003529/2022	00000	Ordinario	Adto-Viagens

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.122.0020.2.094.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 09895 CAMILA MOREIRA DIAS GOIS
 Endereço Rua Leonora Fernandes Quintanilha Brag
 CNPJ/CPF 050.683.329-17 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				10/05/22	10/05/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	12.861,62	200,00	12.661,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem a Apucarana-PR para custear despesas com transportes e posterior acerto.	200,00	200,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	200,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo	 Nelson Pereira Cardozo SECRETÁRIO ASSISTENCIA SOCIAL CPF 277.467.399-20	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO
Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social

Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

Neto / Paulo

Ofício nº. 192/2022- SMAS

Jacarezinho (PR), 09/05/2022.

Excelentíssimo Senhor,
Sidnei Guarenghi
Secretário de Finanças
Jacarezinho-PR.

2588

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

Senhor Prefeito,

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas, ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- Dispositivo legal: Lei n. 2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 4º, IV – Despesas com transporte): Passagem e Táxi;
- Nome completo: Camila Moreira Dias Gois
- Cargo/Função: Auxiliar Administrativo – 1010.0812200202.094 – 3.3.90.39.00 FR 000
- Prazo de aplicação: 02 dias;
- Valor R\$: 200,00;
- Justificativa: Adiantamento de viagem a Apucarana/PR, aproximadamente 207km de Jacarezinho, no dia 10 de maio de 2022, para participar do Seminário Macrorregional Intersetorial do CadÚnico e Auxílio Brasil, ofertado pela Escola de Gestão do Paraná, que ocorrerá no dia 11/05/2022, conforme anexo.

Nesses termos, Pede deferimento.

Camila m. d. Gois
Camila Moreira Dias Gois
Auxiliar Administrativo

Nelson Pereira Cardozo
Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social

Arístides S. Stela Neto
Arístides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi
Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20



Lista de Eventos

Minhas Inscrições

Meus Dados

Autenticar e Certificar

Logout

Voltar

ESCOLA DE GESTÃO DO PARANÁ



Visualização do Evento: SEMINÁRIO MACRORREGIONAL GESTÃO INTERSETORIAL DO E AUXÍLIO BRASIL APUCI



INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 10 de 25 de Março de 2022

Apresenta as informações sobre evento de capacitação ofertado pela Escola de Gestão do Paraná e estabelece os requisitos para participação.

A Diretoria da Escola de Gestão do Paraná, no uso de suas atribuições que lhe confere o Cap. II - Art. 11, do Decreto 3764, de 25 de Outubro de 2004, publicado no Diário Oficial nº 6840, de 25 de Outubro de 2004,

RESOLVE

Divulgar a abertura de pré-inscrição para participação em evento, conforme segue:

1 - DO EVENTO

EVENTO: SEMINÁRIO MACRORREGIONAL GESTÃO INTERSETORIAL DO E AUXÍLIO BRASIL APUCI

TIPO: SEMINÁRIO

MODALIDADE: Presencial

OBJETIVOS:

Capacitar gestores, técnicos e Conselheiros Municipais de Assistência Social, técnicos das regionais das secretarias estaduais de Saúde, Educação e Justiça, Família e Trabalho visando o aprimoramento na gestão e operacionalização do Cadastro Único para Programas Sociais e do Programa Auxílio Brasil.

EMENTA:

- 1 Cadastro Único, Programa Auxílio Brasil e Vigilância Socioassistencial
- 2 Programa Auxílio Brasil - uma análise conjuntural
- 3 Operacionalização do Programa Auxílio Brasil

PÚBLICO-ALVO:

Gestores Municipais da Assistência Social, Coordenação Municipal do Cadastro Único e Programa Auxílio Brasil; Conselheiros Municipais de Assistência Social (1 Governamental e 1 da sociedade civil) e representantes dos Escritórios Regionais da SEJUF, SESF e SEED de referência dos municípios participantes.

DOCENTE:

DENISE MARIA FANK DE ALMEIDA

Conselheira Estadual da Assistência Social, Assistente Social da Prefeitura do Município de Londrina, Docente da UEL

MAGALI SOCHER LUIZ

Graduada em Serviço Social, com especialização em Gestão Pública de Políticas para Infância e Juventude (UEPG 2011) e Gestão Pública com ênfase no SUAS (UEPG 2016). Servidora pública estadual desde 2008, atualmente lotada na Secretaria de Estado da Justiça, Família e Trabalho com atuação na Divisão de Proteção Social Básica do Departamento de Assistência Social.

MARCOS REBELO LOPES

Bacharel em Ciências Econômicas pela Universidade Federal do Rio de Janeiro com Mestrado em Economia/Finanças pelo IBMEC-RJ. Trabalha na Caixa Econômica Federal desde 2003, trabalhando com Programas Sociais há 4 anos.

CRISTINA KLOBUKOSKI

Possui graduação em Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (2012). Pós graduação em Nutrição Clínica: Metabolismo, Prática e Terapia.

ESCOLA DE GESTÃO DO PARANÁ

Nutricional pela Universidade Estácio de Sá (2014). Residência Multiprofissional em Saúde da Família na Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba (2016). Especialização em Análise de Situação de Saúde (2020). É servidora da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná com atuação na Divisão de Promoção da Alimentação Saudável e Atividade Física/Coordenadoria de Promoção da Saúde/DAV/SESA.

LEONILDO PEREIRA DE SOUZA

TICYANA PAULA BEGNINI

Graduada em Psicologia, mestre em Sociologia. Atua como gestora pública na Política de Assistência Social, Proteção Social Básica.

LEANDRO TELLES DA SILVA

Leandro Telles da Silva, 34 anos, Técnico Pedagógico da Secretaria de Estado da Educação e do Esporte desde 2016. Especialista em Gestão Educacional pela Unicesumar e Educação, Pobreza e Desigualdade Social pela UFPR. Coordenador Estadual do Programa Bolsa Família na Educação desde 2016 e responsável técnico pelo Programa de Combate ao Abandono Escolar desde 2019.

NÚMERO DE VAGAS: 300

CARGA HORÁRIA: 08 h

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 11/05/2022 a 11/05/2022

HORÁRIO: Das 08:00 às 12:00 horas e das 13:30 às 17:30 horas

LOCAL DE REALIZAÇÃO:

Av. Minas Gerais, 5021, Núcleo Hab. Adriano Correia, Apucarana/PR

PERÍODO PARA AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO: até a data limite de 01/01/2023

OBSERVAÇÕES:

II - DOS REQUISITOS

Para participar do evento objeto desta Instrução Normativa, o interessado(a) deverá atender os seguintes requisitos:

- CONFORME PÚBLICO ALVO

III - DAS INSCRIÇÕES

1. O processo de pré-inscrição será realizado no período de 01/04/2022 a 09/05/2022.
2. Para se inscrever, leia as informações constantes nessa IN, assinale "Estou ciente das informações acima elencadas", depois clique no botão "Pré-Inscrição" abaixo.

IV - DA SELEÇÃO E DA CLASSIFICAÇÃO

1. A seleção para o curso será feita com base no perfil do servidor, nos requisitos elencados para o evento e na vinculação do curso a sua área de atuação, permitindo aplicabilidade imediata dos conteúdos após o curso; e
2. O candidato receberá a aprovação de sua inscrição pelo e-mail constante do seu cadastro.
 - 2.1 Para os cursos presenciais e a distância, a aprovação será realizada, primeiramente pela Unidade de Recursos Humanos a qual o servidor está vinculado, e, posteriormente, pela Escola de Gestão, de acordo com a disponibilidade das vagas e o perfil do candidato;

V - DA DESCLASSIFICAÇÃO

Ficará impedido de participar do evento o servidor que:

1. não comprovar a vinculação do curso com sua função atual;
2. tiver inscrito em outro evento presencial ou a distância com data simultânea;
3. nos últimos 180 dias, tenha desistido de frequentar, ou não compareceram sem prévia justificativa, ou não foram certificados em um evento presencial ou a distância, depois de inscrito;
4. nos últimos 180 dias, tenha cancelado sua inscrição em um evento presencial ou a distância, em menos de 48 horas do início;
5. não preencher os requisitos previstos no Item II da presente Instrução Normativa;
6. não atender ao estabelecido para o público-alvo conforme item I;

VI - DA CERTIFICAÇÃO

1) Somente será emitido certificado ao participante:

- a) de curso presencial que obtiver frequência de, no mínimo, 100,00% e média igual ou superior a 7,0 (sete).
- b) de curso em EaD (Educação a Distância) que obtiver média igual ou superior a 7,0 (sete) e realização das atividades em todos os módulos do curso.

2) Os certificados estarão disponíveis:

- a) para cursos presenciais até 15 (quinze) dias após o término do curso; e
- b) para cursos EaD até 30 (trinta) dias após o término do curso.

Os casos omissos serão resolvidos pela Escola de Gestão ou Centro Formador

Estou ciente das informações acima elencadas.

Diretoria da Escola de Gestão do Paraná

Pré-Inscrição

Voltar

tempo

ESCOLA DE GESTÃO DO PARANÁ

[Listar Eventos](#)[Minhas Inscrições](#)[Meus Dados](#)[Autenticar Certificado](#)[Sair](#)[Voltar](#)

2ª via para controle do participante. A impressão é recomendada somente quando requisitada pela Instrução Normativa.

Pré Inscrição N° 327960

Solicito minha inscrição no curso 10/2022 - Seminário Macrorregional Gestão Intersetorial do CadÚnico e Auxílio Brasil APUCI

Local de realização: Av. Minas Gerais, 5021, Núcleo Hab. Adriano Correia, Apucarana/PR

Carga Horária: 08 h

Nome: CAMILA MOREIRA DIAS GOIS

CPF: 050.683.329-17

RG: 96682700-PR

Grau de Instrução: SUPERIOR COMPLETO

Justificativa participação: Necessidade de aperfeiçoamento no cadastro único, o qual trabalho atualmente.

Endereço

Logradouro: RUA LEONORA FERNANDES QUINTANILHA BRAGA

Número: 134

Complemento:

CEP: 86400-000

Bairro: ALTO AEROPORTO

Cidade/UF: JACAREZINHO/PR

Lotação

Órgão: Município - Assistência Social

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Função: ASSISTÊNCIA SOCIAL

Contato

Telefone Comercial: (43)3911-3067

Telefone Particular:

Telefone Celular: (43)9986-25615

E-mail: crasaeroporto_smas@jacarezinho.pr.gov.br

Data da solicitação: 06/05/2022 16:05

Chefia

Nome da chefia: Nelson Cardoso

E-mail da chefia: nelsoncardozo@jacarezinho.pr.gov.br

Telefone: (43)3911-3093

Assinatura

Local e Data

Imprimir

Voltar



[Handwritten signature]

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
Conta Origem:	0391/006/00000001-5

Conta Destino:	0391/013/00063356-8
Nome do Destinatário:	CAMILA MOREIRA DIAS
Valor:	R\$200,00

Data de Débito:	10/05/2022 -15:37:23
Data da Operação:	10/05/2022
Código da Operação:	830289290
Chave de Segurança:	8EX6RC1MQV51CP7Z

CPFs Autorizadores:	
	166.235.929-20
	030.053.179-60

Operação realizada com sucesso.

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

Via Do Passageiro
DOCUMENTO AUXILIAR DE BILHETE DE PASSAGEM
ELETRÔNICO

VIACAO GARCIA LTDA
CNPJ:78586674008515
R PROF LUCIANO PRATA - CASA VERDE , SAO PAULO

IE:108677757111

SAC:

Viação: **VIACAO GARCIA LTDA**

Classe: **SEMILEITO**

Origem: **Ourinhos, SP**

Destino: **Apucarana, PR**

Data: **10/05/2022**

Poltrona: **24**

Linha: **MARINGA - FRANCA**

Serviço: **6118-2#(19221:12929)**

Horário: **17:40**

Plataforma:

Prefixo: **09015331**

Passageiro: Camila Moreira Dias Gois
Documento: 96682700



Tarifa	78.50
Pedágio	6.87
Taxa de embarque	3.70
Seguro obrigatório	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	78.50
Desconto	0.00
Valor a pagar R\$	78.50

Forma de pagamento	78.50
Valor pago R\$	0.00
Troco	



BP-e n: **1389150** - Série: **1389150**
Protocolo de autorização:
Data de autorização: **10/05/2022 11:53:41**
Consulte pela chave de acesso em:
<https://bpe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br>
3522 0578 5866 7400 0107 6300 1001 3891 5013 70

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) ICMS:R\$ 8,98 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ 24,68 (33,00%)

CNPJ: 78.586.674/0078-96 315-02 OURINHOS VIACAO
SAC: 0800 400 7090

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC: 0800 400 7090

SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **APUCARANA - PR**

Destino: **OURINHOS - SP**

Data: **12/05/2022**

Horário: **10:30**

Poltrona: **31**

Serviço: **3267**

Tipo: **SEMI-LEITO**

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **09015331**

Linha: **MARINGA - FRANCA**

Plataforma:



Tarifa	67.93
Pedágio	6.87
Taxa de Embarque	4.60
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	79.40
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	79.40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DÉBITO	79.40
- NSU 000101808 AUT 472987	
Troco	0.00

PASSAGEIRO: CAMILA MOREIRA DIAS GOES
DOC RG: 966827000

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/bpe.php?>
4122 0578 5866 7400 0107 6300 1007 4122 4014 0327 6254
Bpe nº 7412240 Série 001 10/05/2022 17:08:33
Protocolo de autorização: 141220005625451
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 784101

Localizador: MGEZPIF

ICMS:R\$ 8,15 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ 22,42 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)