



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00135

DATA: 25/04/2016

VENCTO:07/04/2016

PAGTO: 25/04/2016

Credor...: SILVANA FERREIRA DOS SANTOS

CNPJ: 347.192.938-08

Cod: 12

Endereço: SÍTIO SÃO PAULO

CEP: 17810-000

Cidade...: MARIÁPOLIS

Discriminação...:

ref.ida a Osvaldo Cruz resolver assuntos da camara

Valor 140,00

(cento e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 140,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
117	/ 1	AD 010101	01.031.0001.2001.0000	3.3.90.14.00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
TOTAL					R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00

Despesa Líquida: R\$ 140,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSÉ AIRTON FERREIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	52-3	851761	R\$ 140,00
TOTAL			R\$ 140,00

Despesa paga em 25/04/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLA DOMINGOS FORTES
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Câmara Municipal de Mariápolis

01631418/0001-60

AV. PREF. JOAQUIM DA C. E SILVA, 335, CENTRO

NOTA EMPENHO

Numero **004/00117**

Processo:

Ficha 001 Data 06/04/2016 Requi Venci 07/04/2016 Dt Liq 07/04/2016
Licitação Nº Doc
Fornecedor SILVANA FERREIRA DOS SANTOS 347.192.938-08 Cod 0012
Endereço SÍTIO SÃO PAULO S/N MARIÁPOLIS 17810-000

Recurso/Aplicação Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrap ref.ida a Osvaldo Cruz resolver assuntos da camara
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
110 GERAL
000 GERAL

AD - Adiantamento

01

010101

3.3.90.14.14

01.031.0001.2001.0000

LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL
DIÁRIAS NO PAIS
Manutenção das Atividades Legislativas

Dotação Inicial
8.000,00

Empenhado até Data
574,92

Valor Empenho
140,00

Saldo Atual
7.285,08

R\$ #140,00# cento e quarenta reais*****

Autorizado
06/04/2016

JOSE AIRTON FERREIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado
06/04/2016

MONICA DE SOUZA FERLER FREITAS
CONTADORA

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 06/04/2016

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. ___/___/___

Banco ___ Conta

Cheque

Valor: 0,00

Banco ___ Conta

Cheque

Valor

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:

CGC/CPF:



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 01 01 CAMARA MUNICIPAL
UNIDADE: 010101 CAMARA MUNICIPAL
SERVIDOR RESPONSÁVEL: SILVANA FERREIRA DOS SANTOS
NOTA DE EMPENHO N. 00117 DE 06/04/2016 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 25/04/2016 VALOR NE: **R\$ 140,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Quantidade	Valor Unit	Total
nota fiscal	06/04/2016	aparecido oswaldo	despesas com refeicao	1	70,00	70,00
TOTAL						70,00

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R\$ 70,00**

DATA: 03/05/2016

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade

03/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:56:31
692812348 0156

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: CAMARA M DE MARIAPOLIS
AGENCIA: 6928-0 CONTA: 52-3

DATA	03/05/2016
NR. DOCUMENTO	69.281.234.800.156
VALOR DINHEIRO	70,00
VALOR TOTAL	70,00

NR. AUTENTICACAO 6.291.EC0.000.9AD.F47
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

APARECIDO OSWALDO 03178123865

Rua Joaquim Alves Filho, 924 - Centro
Jardim Nossa Senhora de Fátima
CEP 16800-000 - Mirandópolis - SP

NOTA FISCAL

Nº **000048**

ENTRADA SAÍDA

CNPJ(MF)
21.269.461/0001-34

1.ª Via
Destinatário/
Remetente

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

449.030.403.110

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00/00/00

vende

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Câmara Municipal de Maripolis

CNPJ/CPF

016314181000160

DATA DA EMISSÃO

06/04/11

ENDEREÇO

R. Joaquim Alves Filho 335

BAIRRO/DISTRITO

CEP

17810.000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/11

MUNICÍPIO

Maripolis SP

FONE/FAX

(18)3586-1122

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISCAL	SIT. TRIBUT.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
<i>3</i>	<i>Despesa</i>						<i>70.00</i>	
							<i>70.00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p>	