



Câmara Municipal de Mariápolis

Av. Prefeito Joaquim da Costa e Silva, 335 - Mariápolis - Estado de São Paulo
C.N.P.J 01.631.418/0001-60 - Fone (0xx18) 3586-1122 - CEP 17810-000

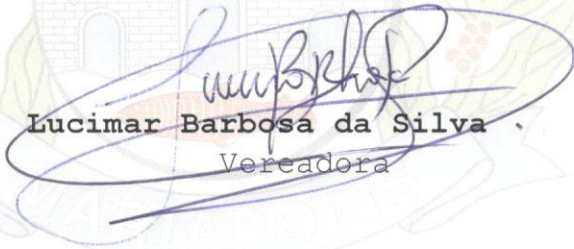
D E C L A R A Ç Ã O

LUCIMAR BARBOSA DA SILVA, Vereadora da Câmara Municipal de Mariápolis, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei.

D E C L A R O, para os devidos fins de direito, fiz uma viagem para São Paulo com ônibus rodoviário no dia 25 de novembro em busca de recursos para o Município e me responsabilizo pela prestação de contas referente ao valor de R\$1.000,00 recebido em mãos pela funcionária Mônica de Sousa Ferler Freitas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Câmara Municipal de Mariápolis, 25 de novembro de 2015.


Lucimar Barbosa da Silva,
Vereadora



ORDEM DE PAGAMENTO 00386

DATA: 25/11/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 30/11/2015
 Credor.: MONICA DE SOUZA FERLER FREITAS CNPJ: 289.865.918-55 Cod: 2
 Endereço: FRANCISCO ALVES
 Cidade.: MARIAPOLIS CEP: 17810-000

Discriminação..:

ref. viagem a SAO PAULO para tratar de assuntos de interesse dessa camara ve
 readora LUCIMAR BARBOSA

Valor 1.000,00

(um mil reais)

 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
328	/ 1	AD 010101	01.031.0001.2001.0000	3.3.90.14.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
TOTAL					R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00

Despesa Líquida: R\$ 1.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

José Ailton Ferreira
 JOSÉ AIRTON FERREIRA
 PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	52-3		R\$ 1.000,00
TOTAL. . .			R\$ 1.000,00

Despesa paga em 30/11/2015 Com os recursos acima discriminados

CARLA DOMINGOS FORTES
 TESOUREIRA

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
 CGC/CPF: _____

Carla Domingos Fortes



ORDEM DE PAGAMENTO 00386

DATA: 25/11/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor.: MONICA DE SOUZA FERLER FREITAS CNPJ: 289.865.918-55 Cod: 2
 Endereço: FRANCISCO ALVES
 Cidade.: MARIAPOLIS CEP: 17810-000

Discriminação..:

ref. viagem a SAO PAULO para tratar de assuntos de interesse dessa camara ve
 readora LUCIMAR BARBOSA

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
328	/ 1	OR 010101	01.031.0001.2001.0000	3.3.90.14.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
TOTAL					R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

José Airtton Ferreira
 JOSÉ AIRTON FERREIRA
 PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	52-3		R\$ 1.000,00
TOTAL. . .			R\$ 1.000,00

Despesa paga em 25/11/2015 Com os recursos acima discriminados

 CARLA DOMINGOS FORTES
 TESOUREIRA

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
 CGC/CPF: _____



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 01 01 CAMARA MUNICIPAL
UNIDADE: 010101 CAMARA MUNICIPAL
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MONICA DE SOUZA FERLER FREITAS
NOTA DE EMPENHO N. 00328 DE 25/11/2015 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 25/11/2015 VALOR NE: **R\$ 1.000,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Quantidade	Valor Unit	Total
NFSERVIÇO	27/11/2015	COLINAS HOTEL	DIARIAS	1	222,00	222,00
ECF	27/11/2015	BAR E LANCHONETE PILAO	REFEIÇÕES	1	159,60	159,60
BILHETES	25/11/2015	EXPRESSO PRATA	PASSAGEM DE IDA E	1	281,75	281,75
TOTAL						663,35

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO

R\$ 336,65

DATA: 30/11/2015

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade

336,65. dev.

(um mil reais)

851641

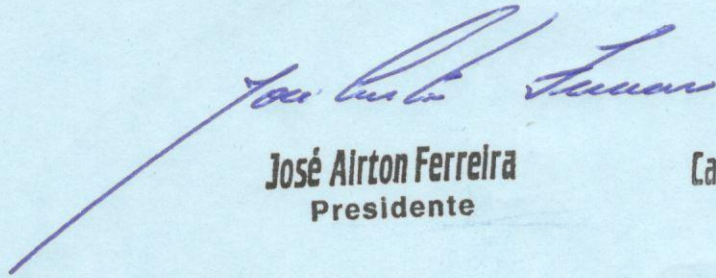
=1.000,00=

Mônica de Souza Ferler Freitas

Mariápolis 25

Novembro

2015



José Alrton Ferreira
Presidente

Carla Domingos Fortes
Tesouraria

CÓPIA DE CHEQUE Nº

VISADO SIM NÃO

CRUZADO SIM NÃO

BANCO

UTILIZADO PARA

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

SÃO DOMINGOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
6439

Data e Hora da Emissão	27/11/2015 12:42:05	Competência	27/11/2015	Código de Verificação	394682781
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	COLINAS HOTEL LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.939.529/0001-43	Inscrição Municipal	50967	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA CORONEL OLIVEIRA LIMA ,43 - CENTRO CEP: 09010-000				
Complemento		Telefone	49940122	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CAMARA MUNICIPAL DE MARIAPOLIS				
CNPJ/CPF	01.631.418/0001-60	Inscrição Municipal		Município	MARIAPOLIS - SP
Endereço e CEP	AV.PREFEITO JOAQUIM DA COSTA E SILVA ,335 - CENTRO CEP: 17810-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

01 DIARIA E 1/2

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 9.01 / 551080100 - HOTÉIS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	222,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	222,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	222,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,23
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	222,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

REFEIÇÃO

ELIZAPARRUBUSI DA SILVA FANCHINETE DE
CAMPESINHA LANCHINETE PIRAO
RUA DAS CANELEIRAS, 144 - BOX 01
CAMPESINHA - SANTO ANDRE - SP
CNPJ: 013.423.300/0001-00 I.E.: 826.453.358.110
27/11/2015 CCF:050319 COD:055354

COPOM FISCAL

159,60
159,60
159,60

Valor Bruto: 159,60 (130,09)

CPF: 0151418000160
D.E. 0151418000160 F6 F86220 B6268 01000-001
D. 0151418000160 DATA: 1
VERSÃO: 01 00 00 ECF: 001 15-0001
27/11/2015 16:32:57
FAC: 08081288000003 5236

DEVOLUÇÃO. DEPOSITO.

14/12/2015 - BANCO DO BRASIL 15:22:45
692812288 0351
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	14/12/2015
NR. DOCUMENTO	69.281.228.800.351
VALOR DINHEIRO	336,65
VALOR TOTAL	336,65

NR. AUTENTICACAO: C.7E9.E48.3E7.8B5.12A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

COPIAR (49) 3174-4000 - SJ. REPRESENTAÇÕES - DOMINGOS (BAURJI) FONE/FAK: (14) 3324-8805 - CEL.: (14) 8111-0207

EXPRESSO DE PRATA LTDA.
RUA ADO BENATTI, 21 - VILA CHARLOT - SÃO PAULO - SP
TEL.: (11) 2127-7000 - CEP 05037-010
C.N.P.J.: 45.007.937/0001-27 - INSCR. EST.: 112.324.562.114
INSCRIÇÃO ESTADUAL ÚNICA - REG. ESP. PROC. 1000015 nº 344885/1999
PASSAGEM EMITIDA CONFORME DECRETO 57.029 DE 01/06/2011

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE ÚNICA 1
Nº **421399** 1º VIA - PASSAGEIRO

TIPO PASSAGEM NORMAL		CONTROLE 790728	
DE STO. ANDRE		PARA ADAMANTINA	
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLTR.	AUTOS
27/11/15	20:40	37	008979
PLATAFORMA	QUILOMETRAGEM	NT 0625	
AGÊNCIA	AGENTE	TIPO ÔNIBUS	DATA EMISSÃO
71010	SA03	CONVENC	27/11/15
H. EMISSÃO	13:31		
TARIFA	PEDÁGIO	TARIFA EMBARQUE	VALOR DA PASSAGEM
133,47	8,09	2,52	144,08
LINHA PANORAMA - SAO PAULO			6000

SEGURO FACULTATIVO: BASEADO NA LEI 9.959 DE 27/04/96 **421399**
 SEGURO: MORTE: R\$ 15.000,00 - INVALIDEZ PERMANENTE: R\$ 15.000,00 - ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR: R\$ 15.000,00

TIPO PGTO.	FORMA PGTO. Dinheiro	VALOR
BANDEIRA	Nº DE PARCELAS 00	
AUTORIZAÇÃO	CARTÃO	
CONTROLE	FILIAL	
ASS. Lucimar B. do M. 133226189		

GRÁFICA PE LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID. 2222 - JD. ANA ELISA V. - CEP. 06068-000 - FONE (11) 3366-0000 - C.AMBE-PR - CNPJ 07.956.724/0001-59 - EST. 61102911-06 - PR
EST. 61000002-16 - SP - 998.999.72 - 300.001 - 696.999 e 000.001 - 500.000 - B. PASS. RODOVIÁRIO - MOD-13 - S. ÚNICA-1 - 07/2015 - ADP Nº 565880315-SP

COPIAR (49) 3174-4000 - SJ. REPRESENTAÇÕES - DOMINGOS (BAURJI) FONE/FAK: (14) 3324-8805 - CEL.: (14) 8111-0207

EXPRESSO DE PRATA LTDA.
RUA ADO BENATTI, 21 - VILA CHARLOT - SÃO PAULO - SP
TEL.: (11) 2127-7000 - CEP 05037-010
C.N.P.J.: 45.007.937/0001-27 - INSCR. EST.: 112.324.562.114
INSCRIÇÃO ESTADUAL ÚNICA - REG. ESP. PROC. 1000015 nº 344885/1999
PASSAGEM EMITIDA CONFORME DECRETO 57.029 DE 01/06/2011

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE ÚNICA 1
Nº **674412** 1º VIA - PASSAGEIRO

TIPO PASSAGEM NORMAL		CONTROLE 781568	
DE ADAMANTINA		PARA SAO PAULO	
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLTR.	AUTOS
25/11/15	21:35	16	008357
PLATAFORMA	QUILOMETRAGEM	NT 0591	
AGÊNCIA	AGENTE	TIPO ÔNIBUS	DATA EMISSÃO
8010	AD08	CONVENC	25/11/15
H. EMISSÃO	16:10		
TARIFA	PEDÁGIO	TARIFA EMBARQUE	VALOR DA PASSAGEM
127,06	8,09	2,52	137,67
LINHA ADAMANTINA - SAO PAULO			0315

SEGURO FACULTATIVO: BASEADO NA LEI 9.959 DE 27/04/96 **674412**
 SEGURO: MORTE: R\$ 16.500,00 - INVALIDEZ PERMANENTE: R\$ 16.500,00 - ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR: R\$ 16.500,00

TIPO PGTO.	Cartao de Credito a Vista	
FORMA PGTO.	MASTERCARD	VALOR 140,85
BANDEIRA	MasterCard	
ORIZAÇÃO	023991	CARTÃO 548573*****
CONTROLE	001002573	FILIAL 1018 1
ASS.	Lucimar B. do M. 133226189	

GRÁFICA PE LTDA. - ROD. CELSO GARCIA CID. 2222 - JD. ANA ELISA V. - CEP. 06068-000 - FONE (11) 3366-0000 - C.AMBE-PR - CNPJ 07.956.724/0001-59 - EST. 61102911-06 - PR
EST. 61000002-16 - SP - 998.999.72 - 300.001 - 696.999 e 000.001 - 500.000 - B. PASS. RODOVIÁRIO - MOD-13 - S. ÚNICA-1 - 07/2015 - ADP Nº 565880315-SP



Câmara Municipal de Mariápolis

Av. Prefeito Joaquim da Costa e Silva, 335 - Mariápolis - Estado de São Paulo
CNPJ 01.631.418 0001-60 - Fone (018) 3586-1122 - CEP 171810-000

e-mail: cm.mariapolis@terra.com.br

Mariápolis, 24 de novembro de 2015.

Ofício nº 102/15.-

Assunto: " Solicita Emenda Parlamentar "

Exmº. Sr. Deputado,

Tenho a honra de cumprimentá-lo e agradecer-lhe pelo esforço dedicado aos Municípios do Estado de São Paulo, em especial o município de Mariápolis, no intuito de Garantir maior qualidade de vida a população.

O município de Mariápolis/SP possui baixíssima receita, vivendo sérios problemas de ordem social, face ao comprometimento de suas verbas, restam poucos recursos para serem investidos na melhoria de qualidade de vida de nossa sofrida população.

Objetivando minorar os graves problemas sociais encontrados e alavancar a alta estima dos Idosos, é que vimos apelar a Vossa Excelência, apresentar emenda ao Orçamento Geral da União, destinando recursos para a:

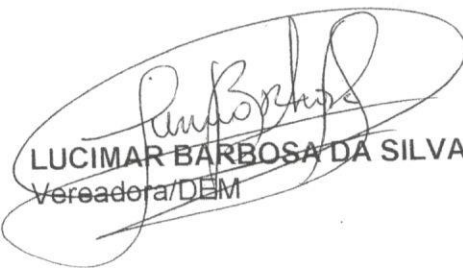
REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO ESPORTIVO PARA 3ª. IDADE (bocha, malha, baralho, bingo e outras diversões mais) – no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais).

Justificativa:

Tal solicitação se prende ao fato de que o Centro Esportivo Municipal existente se encontra em situação precária para uso oferecendo risco aos usuários, necessitando portanto de uma reforma e ampliação para que o mesmo possa ser utilizado com segurança e comodidade para inúmeras pessoas que desejam utilizar o referido espaço público, que trará momentos de diversão e lazer aos usuários do mesmo, melhorando sem sombra de dúvida a qualidade de vida das pessoas.

Contamos com a certeza da sensibilidade aos problemas de nosso povo, e ficamos no aguardo da atenção e determinação por parte de V^{as}. Ex^a.

Cordialmente,


LUCIMAR BARBOSA DA SILVA
Vereadora/DEM


JOSÉ AIRTON FERREIRA
Vereador/Presid. da Câmara/DEM


VALDIR DANTAS DE FIGUEIREDO
Presidente do Diretório Munic./DEM

À Sua Excia., o Senhor
Antonio Cezar Correia Freire
DD. Deputado Estadual



Câmara Municipal de Mariápolis

Av. Prefeito Joaquim da Costa e Silva, 335 - Mariápolis - Estado de São Paulo
CNPJ 01.631.418 0001-60 - Fone (018) 3586-1122 - CEP 171810-000
e-mail: cm.mariapolis@terra.com.br

Mariápolis, 24 de novembro de 2015.

Ofício nº 103/15.-

Assunto: " Solicita Emenda Parlamentar "

Exmº. Sr. Deputado,

Tenho a honra de cumprimentá-lo e agradecer-lhe pelo esforço dedicado aos Municípios do Estado de São Paulo, em especial o município de Mariápolis, no intuito de garantir maior qualidade de vida a população.

O município de Mariápolis/SP possui baixíssima receita, vivendo sérios problemas de ordem social, face ao comprometimento de suas verbas, restam poucos recursos para serem investidos na melhoria de qualidade de vida de nossa sofrida população.

Objetivando minorar os graves problemas sociais encontrados e alavancar a alta estima dos idosos, é que vimos apelar a Vossa Excelência, apresentar emenda ao Orçamento Geral da União, destinando recursos para a:

REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO ESPORTIVO PARA 3ª. IDADE (bocha, malha, baralho, bingo e outras diversões mais) – no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais).


Justificativa:

Tal solicitação se prende ao fato de que o Centro Esportivo Municipal existente se encontra em situação precária para uso oferecendo risco aos usuários, necessitando portanto de uma reforma e ampliação para que o mesmo possa ser utilizado com segurança e comodidade para inúmeras pessoas que desejam utilizar o referido espaço público, que trará momentos de diversão e lazer aos usuários do mesmo, melhorando sem sombra de dúvida a qualidade de vida das pessoas.

Contamos com a certeza da sensibilidade aos problemas de nosso povo, e ficamos no aguardo da atenção e determinação por parte de V^{as}. Ex^a.

Cordialmente,


LUCIMAR BARBOSA DA SILVA
Vereadora/DEM


JOSÉ AIRTON FERREIRA
Vereador/Presid. da Câmara/DEM


VALDIR DANTAS DE FIGUEIREDO
Presidente do Diretório Munic./DEM

À Sua Excia., o Senhor
Gil Lancaster

DD. Deputado Estadual/DEM

São Paulo/SP.



Câmara Municipal de Mariópolis

Av. Prefeito Joaquim da Costa e Silva, 335 - Mariópolis - Estado de São Paulo
CNPJ 01.631.418 0001-60 - Fone (018) 3586-1122 - CEP 171810-000
e-mail: cm.mariapolis@terra.com.br

Mariópolis, 25 de Novembro de 2015.

Ofício nº 104./2015.-

Assunto: " Solicita Emenda Parlamentar "

Exmo. Senhor Deputado,

Tenho a honra de cumprimenta-lo e agradecer-lhe pelo esforço dedicado aos Municípios do Estado de São Paulo, no intuito de Garantir maior qualidade de vida a população.

O município de Mariópolis/SP, possui baixíssima receita, vivendo sérios problemas de ordem social, face ao comprometimento de suas verbas onde restam poucos recursos para serem investidos na melhoria de qualidade de vida de nossa sofrida população.

Objetivando minorar os graves problemas sociais encontrados em Mariópolis, é que vimos apelar a Vossa Excelência pela população de nosso município, a apresentar Emenda ao Orçamento Geral da União, destinando recursos para:

PLANEJAMENTO URBANO ou INFRA ESTRUTURA TURISTICA, no valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos Mil Reais) tendo como objetivo melhorias na infraestrutura turística do município através da implantação de uma CICLOVIA e ILUMINAÇÃO PÚBLICA na entrada da cidade.

Que melhorará sem sombra de dúvida a qualidade de vida da população do Município.

Contamos com a certeza da sensibilidade aos problemas de nosso povo, e ficamos no aguardo da atenção e determinação por parte de V. Ex^a.

Cordialmente,


LUCIMAR BARBOSA DA SILVA
Vereadora/DEM


JOSÉ AIRTON FERREIRA
Vereador/Presidente/DEM


VALDIR DANTAS DE FIGUEIREDO
Presidente do Diretório Municipal/DEM

À Sua Excia., o Senhor.
JORGE TADEU MUDALEN
DD. Deputado Federal
Brasília/DF