



ORDEM DE PAGAMENTO 00081

DATA: 21/03/2017 VENCTO:21/03/2017 PAGTO: 21/03/2017  
 Credor...: SILVANA FERREIRA DOS SANTOS CNPJ: 347.192.938-08 Cod: 12  
 Endereço: SÍTIO SÃO PAULO  
 Cidade...: MARIÁPOLIS CEP: 17810-000

**Discriminação...**

ref. viagem à Sao Paulo junto a vereadora Lucimar Barbosa para tratar de assuntos de interesse desse município.

Valor **1.000,00**

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
72	/ 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 \_\_/\_\_/\_\_

  
 ALEX SANDRO PEREIRA DO NASCIMENTO  
 PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	52-3	852100	1.000,00
TOTAL. . .			R\$ 1.000,00

Despesa paga em 21/03/2017 Com os recursos acima discriminados

  
 CARLA DOMINGOS FORTES  
 TESOUREIRA

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

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 CGC/CPF: \_\_\_\_\_



# Câmara Municipal de Mariópolis

01631418/0001-60

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


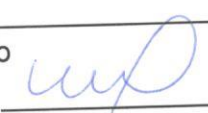
<b>NOTA EMPENHO</b>	<b>Numero 003/00072</b>	<b>Processo:</b>
---------------------	-------------------------	------------------

Ficha 001	Data 01/03/2017	Requi	Venci 21/03/2017	Dt Liq	20/03/2017
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	SILVANA FERREIRA DOS SANTOS		347.192.938-08		Cod 0012
Endereço	SÍTIO SÃO PAULO		S/N MARIÁPOLIS		17810-000

<b>Recurso/Aplicação</b>	<b>Material/Serviço</b>
0 Recursos nao Destinados a Contrapa	ref. viagem à Sao Paulo junto a vereadora Lucimar Barbosa para tratar de assuntos de interesse desse municipio.
01 TESOURO	
00 Recursos Ordinarios	
110 GERAL	
000 GERAL	

AD - Adiantamento	LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
010101	DIÁRIAS NO PAIS
3.3.90.14.14	Manutenção das Atividades Legislativas
01.031.0001.2001.0000	

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
6.000,00	850,15	1.000,00	4.149,85
R\$ #1.000,00# um mil reais*****			
*****			

Autorizado 01/03/2017  ALEX SANDRO PEREIRA DO NASCIMENTO PRESIDENTE	Contabilizado 01/03/2017  MONICA DE SOUZA FERLER FREITAS CONTADORA
--	--

852100

=1.000,00=

(um mil reais)

Silvana Ferreira dos Santos

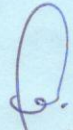
Mariápolis 21

Março

2017



Alex Sandro P. do Nascimento  
PRESIDENTE



Carla Domingos Fortes  
Tesouraria

CÓPIA DE CHEQUE Nº .....

VISADO SIM  NÃO

CRUZADO SIM  NÃO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

SÃO DOMINGOS



# Câmara Municipal de Mariópolis

Av. do Prefeito Joaquim da Costa e Silva, 335, Mariópolis - Estado de São Paulo  
C.N.P.J. 07.631.418/0001-60 - Fone (0xx18) 3586-1122 - CEP 17810-000

## DECLARAÇÃO

**Lucimar Barbosa da Silva**, Vereadora da Câmara Municipal de Mariópolis, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei.

**DECLARO**, para os devidos fins de direito, que recebi da Senhora Silvana Ferreira dos Santos Pigari Agente Legislativo I da Câmara Municipal, um cheque nominal de adiantamento no valor de R\$ 1000,00 (Mil reais) e me responsabilizo para prestar conta do mesmo.

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

Câmara Municipal de Mariópolis, 21 de março de 2017.

  
**Lucimar Barbosa da Silva**  
Vereadora



# 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

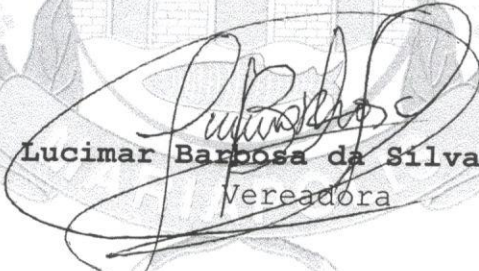
## D E C L A R A Ç Ã O

**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, que recebi da Senhora Silvana Ferreira dos Santos Pigari Agente Legislativo I da Câmara Municipal, um cheque nominal de adiantamento no valor de R\$ 1000,00 (Mil reais) e me responsabilizo para prestar conta do mesmo.

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

Câmara Municipal de Mariápolis, 21 de março de 2017.

  
**Lucimar Barbosa da Silva**  
Vereadora

# RECIBO DE TÁXI R\$ 96,00+

Recebi de \_\_\_\_\_

a importância noventa e seis

Reais

proviniente da prestação de serviço de táxi.

Itinerário São Mateus a Guarulhos e  
Guarulhos a São Mateus  
São Paulo, 23 de 03 de 2017

PLACA Feu 8648 Assinatura Wicente J. Silva

**GRUPO VIAMAR - A FORÇA DA MARCA**

SEVAN LAN HOUSE  
SEVAN DIVERSOES ELETRONICAS  
RUA JACAREI, 35, BELA VISTA,  
SAO PAULO, SP

CNPJ: 08.338.420/0001-94 IE: 149585350117 IM:

## Extrato No.000563 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.631.418/0001-60

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)	VL ITEM R\$
001	35	COCA COLA	1,0000	UN X	4,90 (1,51)		4,90
002	44	AGUA C/ GAS	1,0000	UN X	4,50 (2,89)		4,50
003	100	REFEICAO	1,0000	UN X	17,35 (8,23)		17,35
004	100	REFEICAO	1,0000	UN X	17,59 (13,63)		17,59

Total bruto de itens 44,34

**TOTAL RS** 44,34  
Dinheiro 44,34  
Troco R\$ 0,00

01.02.01.02 - Consulte o QRCode deste extrato através do App DeOlhoNaNota

### OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

\*Valor aproximado dos tributos do item 13,63  
Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R\$

SAT No. **000.244.194**  
23/03/2017 - 15:21:01

3517 0308 3384 2000 0194 5900 0244 1940 0056 3777 6694



LIRIO LANCHONETE E CHOPP-LT  
RUA SOFIA D'ANGELO CAPUTO, 54  
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP  
CNPJ: 44.754.927/0001-92  
IE: 635.104.340.110  
22/03/2017 13:16:42 CCF: 016123 CUD: 020141  
CNPJ/CPF consumidor: 01631418000160

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	0000000000001	REFEICAO 100 F1					71,00
TOTAL							71,00
DINHEIRO							71,00

MD-5: 63bc53446226f748c0ca60d9cb86c348  
Consumo da mesa 1: SEM EMISSÃO DE CONFERÊNCIA  
E MESA  
Qt. Registros.: 1 - Soma Itens.: 1

Trib aprox R\$: 18,99(26,75%) Federal, 0,00(0,00%)  
) Estadual, 0,00(0,00%) Municipal e 71,00(100,00%)  
Produtos  
Aplicativo: PViCommerce.EXE

4FDGJHRM LNQC5CQR PPW08RDS 4DDFFGRJ DMQA04DP1G7K  
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001  
QQQQQQQWEIIPRUP 22/03/2017 13:16:43  
FAB: BE051069200100038102

BR

tiliform - O.P. - 71451-16 (CMT93704)-006 - VENDAS INTERNAS - 0800-7079990 - E-mail: vendas@tiliform.com.br

				<b>EXPRESSO DE PRATA LTDA.</b> 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 3448851999 PASSAGEM EMITIDA CONFORME DECRETO 57.029 DE 01/06/2011			
BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE ÚNICA 1							
Nº <b>005671</b>				1ª VIA PASSAGEIRO			
TIPO PASSAGEM <b>NORMAL</b>				CONTROLE <b>177947</b>			
DE <b>SÃO PAULO</b>		PARA <b>ADAMANTINA</b>					
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLTR.	AUTOS	PLATAFORMA	QUILOMETRAGEM		
<b>23/03/17</b>	<b>20:30</b>	<b>11</b>	<b>008979</b>	<b>11</b>	<b>0600</b>		
AGÊNCIA	AGENTE	TIPO ÔNIBUS	DATA EMISSÃO	H. EMISSÃO			
<b>71010</b>	<b>SA03</b>	<b>CONVENC</b>	<b>23/03/17</b>	<b>10:41</b>			
TARIFA	PEDÁGIO	TARIFA EMBARQUE	VALOR DA PASSAGEM				
<b>139,23</b>	<b>9,02</b>	<b>6,40</b>	<b>154,65</b>				
LINHA <b>PANDRAMA - SÃO PAULO</b>				<b>5190</b>			
SEGURO FACULTATIVO: BASEADO NA LEI 9.959 DE 27 / 04 / 96							
				CONTROLE <b>005671</b>			
SEGURO: MORTE: R\$ 18.000,00 - INVALIDEZ PERMANENTE: R\$ 18.000,00 - ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR: R\$ 18.000,00							
TIPO PGTO.							
FORMA PGTO. <b>Dinheiro</b>				VALOR			
BANDEIRA				Nº DE PARCELAS <b>0</b>			
AUTORIZAÇÃO				CARTÃO			
CONTROLE				FILIAL			
ASS.							

tiliform Indústria Gráfica Ltda. - Av. Joaquim M. Figueredo, 1-21 - Cem. Domingos Bencardini - Bairro SP - CEP: 05434-000 - 40 - LE: 208 - 19-448-1114 - M. 34.954 - 995-998422 - Ins. Inicial 500.001 a 500.000 B.P.P. Série Única-1 Mod. 13 - ADP 6.1.1.1.196076 SP de 25/06/2016

www.grupotiliform.com.br - e-mail: tiliform@tiliform.com.br

tiliform - O.P. - 71451-16 (CMT93704)-006 - VENDAS INTERNAS - 0800-7079990 - E-mail: vendas@tiliform.com.br

				<b>EXPRESSO DE PRATA LTDA.</b> 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 3448851999 PASSAGEM EMITIDA CONFORME DECRETO 57.029 DE 01/06/2011			
BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO - SÉRIE ÚNICA 1							
Nº <b>757819</b>				1ª VIA PASSAGEIRO			
TIPO PASSAGEM <b>NORMAL</b>				CONTROLE <b>168661</b>			
DE <b>ADAMANTINA</b>		PARA <b>SÃO PAULO</b>					
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLTR.	AUTOS	PLATAFORMA	QUILOMETRAGEM		
<b>21/03/17</b>	<b>21:35</b>	<b>06</b>	<b>008357</b>	<b>NT</b>	<b>0591</b>		
AGÊNCIA	AGENTE	TIPO ÔNIBUS	DATA EMISSÃO	H. EMISSÃO			
<b>8010</b>	<b>AD08</b>	<b>CONVENC</b>	<b>21/03/17</b>	<b>08:09</b>			
TARIFA	PEDÁGIO	TARIFA EMBARQUE	VALOR DA PASSAGEM				
<b>139,22</b>	<b>9,02</b>	<b>2,76</b>	<b>151,00</b>				
LINHA <b>ADAMANTINA - SÃO PAULO</b>				<b>0315</b>			
SEGURO FACULTATIVO: BASEADO NA LEI 9.959 DE 27 / 04 / 96							
				CONTROLE <b>757819</b>			
SEGURO: MORTE: R\$ 18.000,00 - INVALIDEZ PERMANENTE: R\$ 18.000,00 - ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR: R\$ 18.000,00							
TIPO PGTO.							
FORMA PGTO. <b>Dinheiro</b>				VALOR			
BANDEIRA				Nº DE PARCELAS			
AUTORIZAÇÃO				CARTÃO			
CONTROLE				FILIAL			
ASS.							

tiliform Indústria Gráfica Ltda. - Av. Joaquim M. Figueredo, 1-21 - Cem. Domingos Bencardini - Bairro SP - CEP: 05434-000 - 40 - LE: 208 - 19-448-1114 - M. 34.954 - 995-998422 - Ins. Inicial 500.001 a 500.000 B.P.P. Série Única-1 Mod. 13 - ADP 6.1.1.1.196076 SP de 25/06/2016

www.grupotiliform.com.br - e-mail: tiliform@tiliform.com.br

28/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:28:08  
692812348 0144

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 28/03/2017  
NR. DOCUMENTO 69.281.234.800.144  
VALOR DINHEIRO 303,01  
VALOR TOTAL 303,01

NR. AUTENTICACAO F.807.DEA.986.823.937  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

12/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:35:06  
692812348 0036

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 12/04/2017  
NR. DOCUMENTO 69.281.234.800.036  
VALOR DINHEIRO 180,00  
VALOR TOTAL 180,00

NR. AUTENTICACAO E.ECB.42C.4C8.CAB.01C  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.





---

**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. 00072 DE 01/03/2017 PRESTAR CONTA ATÉ  
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 21/03/2017 VALOR NE: **R\$1.000,00**

---

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS**

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Quantidade	Valor Unit	Total
bilhete	21/03/2017	expressso prata	passagem	1	305,65	305,65
ecf	22/03/2017	diverssos	refeicoes	1	115,34	115,34
recibo	23/03/2017	autonomo	taxi	1	96,00	96,00
<b>TOTAL</b>						<b>516,99</b>

---

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R\$483,01**

DATA: 28/03/2017

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade