



# Câmara Municipal de São Gonçalo dos Campos

EMPENHO Nº

131

PROCESSO Nº

131

DE ACORDO

EM 05 DE MAIO DE 2000

Contador

PAGUE-SE

A QUANTIA DE R\$ 123,00 (cento e vinte e três reais)

EM 05 DE MAIO DE 2000

Secretário

Presidente

EXERCICIO DE 2000

Unidade Orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

Função LEGISLATIVA

Programa PROCESSO LEGISLATIVO

Subprograma AÇÃO LEGISLATIVA

Atividade/Projeto MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES

Elemento 3.1.3.2 OUTROS SERVIÇOS E ENCARGOS

Nome ABRIL S/A

Valor R\$ 123,00 (Cento e vinte e três reais)

DATA DO EMPENHO 02 / 05 / 2000

DATA DO PAGAMENTO 05 / 05 / 2000

Tesoureiro (a)



# Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

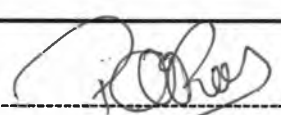
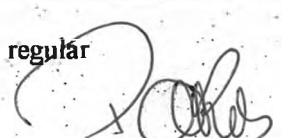
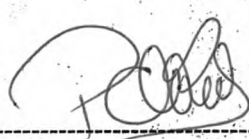
Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000  
Telefax: (03175) 246-1306

| NOTA DE EMPENHO  |                                     |   |   | NE. Nº131  |             |
|--|-------------------------------------|---|---|--|-------------|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)<br>CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  |                                     | EXERCÍCIO<br>2000   |   | CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO<br><input type="checkbox"/>   |             |
| CREDOR (NOME E ENDEREÇO)<br><br>ABRIL S/A, CNPJ:13226584/0001-60   |                                     | EMPENHO<br><br>NORMAL<br>GLOBAL <input type="checkbox"/><br>P/ESTIMATIVA <input type="checkbox"/> |   | ESPECIAL <input type="checkbox"/><br>EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/><br><br>LEI Nº<br>DE / /<br><br>DEC Nº<br>DE / / |             |
| PROJETO OU ATIVIDADE (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)<br>MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES  |                                     |   |   |  |             |
| CÓDIGO   | DENOMINAÇÃO                         | SALDO ANTERIOR  |   | DO EMPENHO   | NOVO SALDO  |
| ELEMENTO   | 3.1.3.2                             | 110.013,87  |   | 123,00   | 109.890,87  |
| N. ORD.  | ESPECIFICAÇÃO                       | UNIDADE   | QUANTIDADE  | VALOR UNITÁRIO   | VALOR TOTAL |
|  | DESPESA REF. ASSINATURA DE REVISTA. |   |   |  | 123,00      |
|  | Total a / Transportar               |   |   |  |             |
| VALOR POR EXTENSO<br>(CENTO E VINTE E TRÊ REAIS).  |                                     |   |   |  |             |
| Declaro que a (s) importância (s) acima foi (ram) deduzida (s) do (s) crédito (s) próprio (s)<br><br>05/05/2000<br>DATA  |                                     |   | Autorizo a Despesa<br><br>PRESIDENTE<br><br>02/05/2000<br>DATA                        |  |             |
| CONTADOR CRC/BA: 16.107<br>PEROLINA DE OLIVEIRA REIS   |                                     |   | SECRETÁRIO  |  |             |
| Declaro que o (s) Material (ais) foi (ram) Entregue (s) <input type="checkbox"/><br><br>* * * Serviços foi (ram) PRESTADO (s) <input type="checkbox"/><br><br>05/05/2000<br>DATA |                                     |   | PROCEDIDA A LIQUIDAÇÃO<br><br>05/05/2000<br>DATA                                      |  |             |
| ASSINATURA   |                                     |   | CONTADOR CRC/BA: 16.107<br>PEROLINA DE OLIVEIRA REIS<br>CEP: 40020060 - SALVADOR - BA |  |             |



# Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000  
Telefax: (03175) 246-1306

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>   |  | <b>OP Nº131</b>   |  |
| PAGUE-SE A ABRIL S/A  |  |   |  |
| QUANTIA DE R\$ 123,00(CENTO E VINTE E TRÊS REAIS)   |  |   |  |
| MENCIONADO NA NE Nº131 DE 02/05/2000.   |  |   |  |
| <b>CÓDIGO E DENOMINAÇÃO</b>   |  | <b>EMPENHO GLOBAL</b>   |  |
| Unidade orçamentária<br>CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  |  | <b>CONTROLE DO EMPENHO</b>  |  |
| Projeto ou Atividade<br>MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES  |  | SALDO ANTERIOR R\$ 110.013,87   |  |
| ELEMENTO<br>3.1.3.2   |  | VALOR DO PAGAMENTO R\$ 123,00   |  |
|   |  | NOVO SALDO R\$ 109.890,87   |  |
| <b>CONFERIDO</b>  |  | <b>PAGUE-SE</b>   |  |
| 05/05/2000<br>DATA  |  | SECRETÁRIO  |  |
| <br>CONTADOR CRC/BA: 16.107<br>PEROLINA DE OLIVEIRA REIS |  | PRESIDENTE  |  |
| 05/05/2000<br>DATA  |  | 05/05/2000<br>DATA  |  |
| <b>RECIBO</b>   |  |   |  |
| RECEBI DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, ESTADO DA BAHIA, A IMPORTÂNCIA SUPRA  |  |   |  |
| PELO (S) CHEQUE (S) Nº ..... DO BANCO .....   |  |   |  |
| ..... AGENCIA ..... OU ESPÉCIE <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, ..... DE ..... DE 2000.   |  |   |  |
| Nome em letra de forma  |  | Assinatura  |  |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR</b>   |  |   |  |
| ESPECIE   |  | Nº  |  |
| ÓRGÃO EMISSOR   |  |   |  |
| Procuração - Cartório   |  | Livro Nº ..... Fls. Nº ..... Nº odr   |  |
| DATA  |  | Nº CADASTRO   |  |
| ASSINATURA  |  |   |  |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>   |  |   |  |
| <b>CONTADORIA GERAL</b>   |  |   |  |
| A comprovação esta regular  |  | Visto   |  |
| 05/05/2000<br>DATA  |  | 05/05/2000<br>DATA  |  |
| <br>CONTADOR CRC/BA: 16.107<br>PEROLINA DE OLIVEIRA REIS |  |  |  |



# Abрил S.A.

AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA, 4400  
CEP: 02909-900 SÃO PAULO - SP

### NOTA FISCAL - FATURA

Nº

04263

SÉRIE 5

3ª VIA - FISCO DESTINO

SAÍDA  ENTRADA

C.N.P.J. / C.P.F.  
**44.597.052/0001-62**

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

**00/00/00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**102.802.294.110**

NOVO C.N.P.J.: 102.193.757/0001-97

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP  
**6.18**

INSCR. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONCALO**

C.N.P.J. / C.P.F.  
**13.226.584/0001-60**

DATA DA EMISSÃO  
**05/05/2000**

ENDEREÇO  
**AV HANIBAL PEDREIRA 100**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**44330000**

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
**SÃO GONCALO DOS CAMPOS**

FONE / FAX

U.F.  
**BA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTA**

HORA DA SAÍDA

### FATURA

DATA DA EMISSÃO  
**05/05/2000**

Nº DA NOTA FISCAL-FATURA  
**24263**

VALOR  
**123,00**

Nº DA DUPLICATA  
**24263/1**

VENCIMENTO  
**A VISTA**

ESTA NOTA FISCAL-FATURA  
VALE COMO FATURA  
PARA TODOS OS  
EFEITOS LEGAIS.

DESDOBRAMENTO  
DE  
DUPLICATAS

LET.  
**A**  
**C**

VALOR

VENCIMENTO

LET.  
**B**  
**D**

VALOR

VALOR

VALOR POR EXTENSO

CENTO E VINTE E TRES REAIS

### DADOS DO PRODUTO

| C. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                               | CL. FISCAL | SINCRONIZADO TRIBUTÁRIO | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTAS |     | VALOR DO I.P.I. |
|----|--|------------|-------------------------|-------|------------|----------------|-------------|-----------|-----|-----------------|
|    |  |            |                         |       |            |                |             | ICMS      | IPI |                 |
| 41 | REVISTA VEJA<br>ASSINATURA DA REVISTA VEJA V16 4ZEDS | A          | 04                      | EXEMP | 1,0000     | 123,0000       | 123,00      |           |     |                 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                             |                   |                                       |                                |   |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>123,00</b> |
| VALOR DO FRETE              | VALOR DO SEGURO   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS            | VALOR TOTAL DO I.P.I.          | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>123,00</b>      |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                    |   |                  |                    |                   |
|--------------------|---|------------------|--------------------|-------------------|
| OME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>1 EMITENTE<br>2 DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | U.F.               | C.N.P.J. / C.P.F. |
| ENDEREÇO           | MUNICÍPIO                                       | U.F.             | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                   |
| QUANTIDADE         | ESPÉCIE   | MARCA            | NÚMERO             | PESO BRUTO        |
|                    |   |                  |                    | PESO LÍQUIDO      |

### DADOS ADICIONAIS

|   |                                 |                     |  |
|---|---------------------------------|---------------------|--|
| ASSINATURA REVISTA VEJA COD 388.866.931<br>FUNÇÃO DE TRIBUTACAO CONF. ART. 150 INC.VI ALINEA D DA<br>CONSTITUICAO FEDERAL<br>- 49029000 | CÓDIGO DO POSTO FISCAL: PFC 410 | RESERVADO AO FISCO: | Nº DE CONTROLE DO<br>FORMULÁRIO<br><b>026477</b> |
|   |                                 |                     |  |

AGAPPRINT LTDA. INDL E COML EXPORTADORA - AV. DR. ALBERTO JACKSON BYINGTON, 3077 - V. MENCK - OSASCO - SP - CEP 06276-000 - CNPJ: 15.204.610/0021-16 - I. EST. 492.352.454.113 - CMP 56.353-65 - N.F.F. MOD.1 - SÉRIE 5  
100 X 4 - NUM. DE 018.001 A 028.000 - DATA IMPR.: 27/07/99 - AIDF 1345 DE 22/07/99/SP - EMIT. CONF. CONV. ICMS 05/795

| DUPLICATA - DATA |           |           |
|------------------|-----------|-----------|
| ASSINATURA       | DEVOLUÇÃO | PAGAMENTO |
|                  |           |           |

| PROTESTO - DATA |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|
| FALTA ASS.      | FALTA DEVOL. | FALTA PAGTO. |
|                 |              |              |

|                    |                   |                      |
|--------------------|-------------------|----------------------|
| OFÍCIO DO PROTESTO | DATA DA EXPEDIÇÃO | OBS.<br><b>24263</b> |
|                    |                   |                      |