



Câmara Municipal de São Gonçalo dos Campos

EMPENHO Nº

247

PROCESSO Nº

247

DE ACORDO

EM 11 DE agosto DE 2000

Contador

PAGUE-SE

A QUANTIA DE R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

EM 11 DE agosto 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 3.1.2.0 MATERIAL DE CONSUMO

Nome ETENY SANTANA CALVACANTE

Valor R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

DATA DO EMPENHO 01 / 08 / 2000

DATA DO PAGAMENTO 11 / 08 / 2000

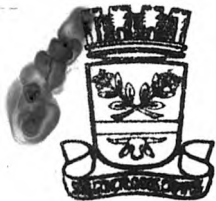
Tesoureiro (a)



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS

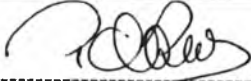
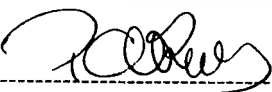
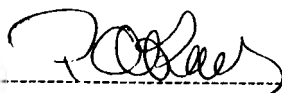
Av. Hanibal Pedreira, s/n - CEP 44330-000 - TELEFAX (075) 246-1306

NOTA DE EMPENHO					NE. Nº247
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO) CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES			EXERCÍCIO 2000	CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO <input type="checkbox"/>	
CREDOR (NOME E ENDEREÇO) ETENY SANTANA CALVACANTE.			EMPENHO NORMAL <input type="checkbox"/> GLOBAL <input type="checkbox"/> PRELIMINAR <input type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/> LEI Nº DE DEC Nº DE	
PROJETO OU ATIVIDADE (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO) MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES					
CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	SALDO ANTERIOR	DO EMPENHO	NOVO SALDO	
ELEMENTO	3.1.2.0	50.732,78	320,00	50.412,78	
N. ORD.	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	DESPESA REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.				320,00
	Total a / Transportar				
VALOR POR EXTENSO (TREZENTOS E VINTE REAIS).					
Declaro que a (s) importância (s) acima foi (ram) deduzida (s) do (s) crédito (s) próprio (s) 11/08/2000 DATA			Autorizo a Despesa PRESIDENTE 01/08/2000 DATA SECRETÁRIO		
Declaro que o (s) Material (ais) foi (ram) entregue (s) <input type="checkbox"/> * * * Serviços foi (ram) PRESTADO (s) <input type="checkbox"/> 11/08/2000 DATA			PROCEDIDA A LIQUIDAÇÃO 11/08/2000 DATA CONTADOR CRC/BA 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		
OBSERVAÇÕES:					



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS

Av. Hanibal Pedreira, s/n - CEP: 49300-000 - TELEFAX (075) 246-1306

ORDEM DE PAGAMENTO		OP Nº247	
PAGUE-SE A ETENY SANTANA CALVACANTE. A QUANTIA DE R\$320,00(TREZENTOS E VINTE REAIS). MENCIONADO NA NE Nº 247 DE 01/08/2000.			
CODIGO E DENOMINAÇÃO Unidade orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES		EMPENHO GLOBAL CONTROLE DO EMPENHO	
Projeto ou Atividade MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES		SALDO ANTERIOR R\$ 50.732,78	
ELEMENTO 3.1.2.0		VALOR DO PAGAMENTO R\$ 320,00	
		NOVO SALDO R\$ 50.412,78	
CONFERIDO 11/08/2000 DATA		PAGUE-SE SECRETÁRIO PRESIDENTE 11/08/2000 DATA	
			
CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS			
RECIBO			
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	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR			
ESPECIE		Nº	
ÓRGÃO EMISSOR			
Procuração - Cartório		Livro Nº	
Fls. Nº		Nº odr	
DATA		Nº CADASTRO	
ASSINATURA			
OBSERVAÇÕES:			
CONTADORIA GERAL			
A comprovação esta regular		Visto	
11/08/2000 DATA		11/08/2000 DATA	
			
CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS	



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SAÍDA ENTRADA Nº 01224

EMITENTE

DAT / INFAZ FEIRA DE SANTANA	REPARTIÇÃO FISCAL DFAT FEIRA DE SANTANA
NOME DO FUNCIONÁRIO ETENY SANTANA CAVALCANTE	CADASTRO Nº 2330733

REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL LARIANZA FORTI O AZURBA			
ENDEREÇO RUA TIBURCIO		BAIRRO / DISTRITO	
MUNICÍPIO FEIRA DE SANTANA	CÓD. MUNICÍPIO	UF	
FONE / FAX	CEP	CNPJ / CPF 114.122.163/91	
NATUREZA DA OPERAÇÃO TERCE	CFOP 512	INSC. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSC. ESTADUAL

3ª VIA
FISCO
DESTINO

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
00 / 00 / 0000

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL LARIANZA MUNICIPAL DE SAO GONCALO		CNPJ / CPF 13.226.584/0001-00	
ENDEREÇO RUA ESTADUAL SEBASTIAO SAZ		BAIRRO / DISTRITO	
MUNICÍPIO SAO GONCALO CANOAS	CÓD. MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
INSC. ESTADUAL		CEP	

DATA DA EMISSÃO 11/08/2000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2000
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIBUTÁRIA	UMID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	ARRANJOS DE FIORES NATURAIS			4,00	70,00	280,00	
	ARRANJOS DE FIORES NATURAIS			4,00	10,00	40,00	

PAGO

Em 11/08/2000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 329,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST 329,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 369,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO PRODUTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - REMETENTE <input type="checkbox"/> PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE 8,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO COM. ICMS-BA CÓDIGO DO MUNICÍPIO DO TRANSPORTADOR.	RESERVADO AO FISCO NÚMERO DO DAE:
VALOR DO ICMS SOBRE O FRETE:	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: <i>[Handwritten Signature]</i>

NÚMERO DE CONTROLE
DO FORMULÁRIO
055018

MACRO-FORMULÁRIOS (TOM. FISC. BR. 01) MÁQUINA E FERR. E LIMP. DE: CEA - 55.569-970; INSC. EST. - 18.117.006/0001-1; INSC. CIVA - 82.004.969/0001-02; CANCELAMENTO Nº 00297-PE - 00.000.000-1; NÚM. DE 000.001-4; 000.000-1; F. V. A. - 3089 - AULAS Nº 088000001 1999 DE 3008-99 - SA - LIMITE PREMISSÃO: 00000000



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SAÍDA ENTRADA

Nº 012234

EMITENTE

DAT / INFAZ: FEIRA DE SANTANA
 NOME DO FUNCIONÁRIO: [blank]
 CADASTRO Nº: [blank]

REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: [blank]
 ENDEREÇO: RUA ITIUBA 83
 BAIRRO / DISTRITO: [blank]
 MUNICÍPIO: FEIRA DE SANTANA
 Cód. Município: [blank] UF: [blank]
 FONE / FAX: [blank] CEP: [blank] CNPJ / CPF: [blank]
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: V. DE TERC. ADI. DE TERCE. CFOP: 312 INSC. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [blank] INSC. ESTADUAL: [blank]

**4ª VIA
FISCO
ORIGEM**

**DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
00 / 00 / 0000**

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: CARRERA MUNICIPAL DE SAO GONCALO
 ENDEREÇO: AV. HILTON PEREIRA
 BAIRRO / DISTRITO: [blank] CEP: [blank]
 MUNICÍPIO: SAO GONCALO DOS CAMPOS
 Cód. Município: [blank] FONE / FAX: [blank] UF: [blank] INSC. ESTADUAL: [blank]

DATA DA EMISSÃO: [blank]
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: [blank]
 HORA DA SAÍDA: [blank]

DADOS DO PRODUTO

CÓD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIBUTÁRIA	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	11 08 2000 ARROZOS DE FLORES NATURAIS	105		4,00	70,00	280,00	
				4,00	10,00	40,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO: 310,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO PRODUTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: [blank] FRETE POR CONTA: PLACA DO VEÍCULO: [blank] UF: [blank] CNPJ / CPF: [blank]
 ENDEREÇO: [blank] MUNICÍPIO: [blank] UF: [blank] INSC. ESTADUAL: [blank]
 QUANTIDADE: 8,00 ESPÉCIE: [blank] MARCA: [blank] NÚMERO: [blank] PESO BRUTO: [blank] PESO LÍQUIDO: [blank]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENTO COM. INTS. BA
 CÓDIGO DO MUNICÍPIO DO TRANSPORTADOR: [blank]
 VALOR DO ICMS SOBRE O FRETE: [blank]
 RESERVADO AO FISCO: [blank]
 NÚMERO DO FISCAL: Em 11/08/2000
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: [blank]
 NÚMERO DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 055018

MOORE CONTABILIDADES LTDA. FOD. BR 101 KM 52,5 Açupe e Una-PE. CEP: 53.500-970. INSC. EST.: 18.1.171.0088287-1. INSC. CNPJ: 62.004.965/0108-82. CREDENCIAMENTO Nº 02297-PE. 400.000004. NÚM. DE 000.001 A 400.000. N.º F. A. 0689. ADF Nº 868000011888 DE 900899. BA - LIMITE DE EMISSÃO: 00000000