

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA
CONTRIBUICOES AMAE CAMPANHA

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00143

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **13 ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Endereço...: **RUA CELSO VILHENA MENDES**
Cidade.....: **CAMPANHA**

CGC/CPF: **18.713503/0001-70**

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE CONTRIBUIÇÕES A APAE-CAMPANHA, DESCONATDO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAQL NO MÊS DE DEZEMBRO/2005.**

VALOR: **R\$70,00 SETENTA REAIS*******

Data da O.P.: **19/12/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON PIRES DE REZENDE**

DEMONSTRAÇÃO			
Despesa Bruta:	70,00	Despesa Bruta:	70,00
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	70,00
Despesa Liquidada:	70,00	Despesa Contabilizada:	70,00

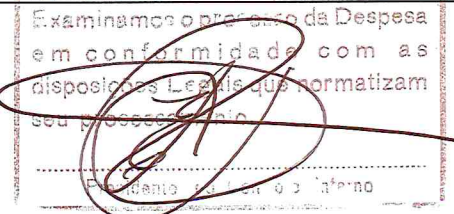
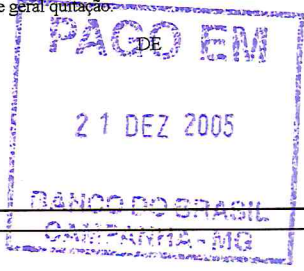
LICITAÇÃO		Processo de Compra	
Nº	Em:		

Data: **19/12/2005** Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO		Nome e cargo do Liquidante:	
Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a feita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.		WILSON DE CÁSSIO COUTO	
Data da Liquidação:	Assinatura do Liquidante	DIR.ADM E FINANC.	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	
Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador	
Data da Autorização: 19/12/05	Responsável p/Autorização: HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO		Documento do responsável p/quituação:	
Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quituação.		Documento do responsável p/quituação:	
Nome Resp. Quituação:	DE	Banco Nº	1711-6
Assinatura:		Cheque Nº	DÉBITO EM C/C
		Conta Nº	16.322-7
		Recursos:	CONTROLE INTERNO



SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP23210852021369005

21/12/2005

Auto-Atendimento

08:55:39

Transferência entre contas correntes

Debitado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado

Agência: 1711-6

Conta corrente: 16670-7 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP

Data: Nesta data

Valor: 160,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE





ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS EXCEPCIONAIS

Rua Celso Vilhena, 19 - Xororó - CAMPANHA-MG - Cep 37400-000

CNPJ 18.713.503/0001-70

Fone: (35) 3261.1481 - Fax: (35) 3261.3932

RECIBO

Nº

716

Recebemos de Câmara Munic. Campanha

a importância de R\$ 70,00 (setenta reais)

referente a Juros

23.12.05

[Assinatura]

ASSINATURA

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

FARMÁCIAS - CONSIGNAÇÕES

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00144

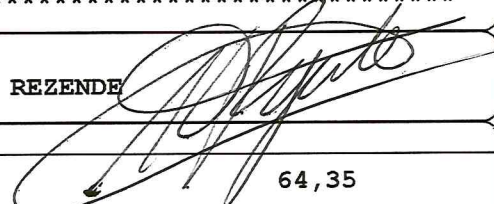
CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **184 DROGARIA DOM FERRÃO LTDA - ME**
 Endereço: **PÇA DOM FERRÃO, 127**
 Cidade: **CAMPANHA**

CGC/CPF: **04.885541/0001-03**

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE COMPRA DE MEDICAMENTOS DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, NO MÊS DE DEZEMBRO/2005.**


VALOR: **R\$64,35 SESSENTA QUATRO REAIS TRINTA CINCO CENTAVOS*******

Data da O.P.: **19/12/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON PIRES DE REZENDE** 

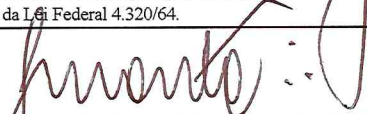
DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	64,35	Despesa Bruta:	64,35
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	64,35
Despesa Liquidada:	64,35	Despesa Contabilizada:	64,35

LICITAÇÃO Processo de Compra
 Nº Em:

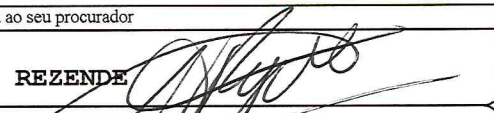
Data: **19/12/2005** Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO CRC 50.050-MG** 

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.
 Nome e cargo do Liquidante: **WILSON DE CÁSSIO COUTO DIR.ADM E FINANC.**
 Assinatura do Liquidante: 

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/12/05** Responsável p/Autorização: **HAMILTON PIRES DE REZENDE** 

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Nome Resp. Quitação: _____ DE _____

Assinatura: 

Documento de responsabilidade p/quituação:

Banco Nº **1411-6**
 Cheque Nº **438107**
 Conta Nº **16.322-8**

Recursos: **CONTPOLE INTERNO**

Examinamos o presente da Despesa e em conformidade com as disposições legais que normatizam seu processamento.

Presidente do Conselho Interno

DROGARIA DOM FERRÃO

Drogaria Dom Ferrão Ltda [ME]

NOTA FISCAL

Nº 000047

Fça. Dom Ferrão, 127 - Centro

SAÍDA ENTRADA

CAMPANHA - MINAS GERAIS

tel. (35) 3261-1110

CEP 37400-000

CNPJ 04.885.541/0001-03

1ª. Via
Destinatário/
Emitente

Natureza da Operação

CFOP

Insc. Est. Substituto Tributário

Insc. Est. 109.160318.0025

Data Limite para Emissão
00.00.0000

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

Câmara Municipal de Campanha

CNPJ/CPF

036.442.13/001-44

Data da Emissão

22/12/05

Endereço

Rua: Padu Natuzzi, 79

Bairro/Distrito

Centro

CEP

37.400.000

Data Saída/Entrada

Município

Campanha

Fone/Fax

3261.1891

UF

MG

Insc. Est.

Hora da Saída

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
Feraxa 400 mcg. c/ 60 cps.			01	91,80	91,80	
Plenty 10 mg. c/ 30 cps.			01	180,24	180,24	
Olubopt colírio 2% 5ml			01	50,70	50,70	
Retagan 10 ml colírio			01	30,20	30,20	
Femiane c/ 21 dragas			01	26,88	26,88	

RECEBI
22/12/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				379,82
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				379,82

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	Insc. Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

RESERVADO AO FISCO

MC Gráfica Ltda - R. Francisco de Biaso, 67 - Centro - Lambari-MG - Tel. 3271-4243 - Insc. Est. 378.077950.0082 - CNPJ 17.919.887/0001-19
Bl. - 25x5 - N°. 000.001 a 000.100 - Aut. A.F. / S.G.S. N°. 000766812002 em 22-04-2002 - Imp. 07-05-2002 - Data Limite p/ Emissão 00.00.0000

Recebemos de DROGARIA DOM FERRÃO LTDA. (ME)
os produtos constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.

NOTA FISCAL

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 000047

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA
FARMÁCIAS - CONSIGNAÇÕES

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00145

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **185 DROGARIA LOMONTE LTDA**
Endereço: **RUA SENADOR JOSE BENTO, 90**
Cidade: **CAMPANHA**

CGC/CPF: **41.870049/0001-82**

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE COMPRA DE MEDICAMENTOS DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO/2005.

VALOR: **R\$632,91 SEISCENTOS TRINTA DOIS REAIS NOVENTA UM CENTAVOS*******

Data da O.P.: **19/12/2005**

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: **632,91**
Desconto: **0,00**
Despesa Líquida: **632,91**

Despesa Bruta: **632,91**
Despesa Liquidada: **632,91**
Despesa Contabilizada: **632,91**

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **19/12/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CÁSSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **18/12/05**

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

M2669125

Nome Resp. Quitação:

DE DE

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438109

Conta Nº

16.322-8

Assinatura:

Recursos:

CONTROLE INTERNO

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições legais que normatizam seu processamento.

Presidente do Controle Interno

Farmácia Lomonte Ltda. EPP

NOTA FISCAL N

SAÍDA ENTRADA

Rua Senador José Bento, 90 - Centro - Tel.: 261-1238

I.a - Via Destinat

37400-000 - CAMPANHA - Minas Gerais

CNPJ
41.870.049/0001-82

Natureza da Operação <i>venda</i>	CFOP	Insc. Est. do Substituto Tributário	Insc. Est. 109.802.283.0027
--------------------------------------	------	-------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social <i>Câmara Municipal da Campanha</i>		CNPJ/CPF <i>036442130001-44</i>	
Endereço <i>R. Padre Natuzzi - 79</i>		Bairro/Distrito <i>Centro</i>	CEP <i>37400-000</i>
Município <i>Campanha</i>	Fone/Fax <i>3261-1891</i>	UF <i>MG</i>	Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Clas Fiscal	CST	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VA
<i>Bactrim Felloeps</i>			<i>ca.</i>	<i>06</i>	<i>14,81</i>	<i>88</i>
<i>Asacol 140 el 30cps</i>			<i>ca.</i>	<i>03</i>	<i>44,85</i>	<i>13</i>
<i>exalim sabonete</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>9,78</i>	
<i>plantaxen el 10 en.</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>14,28</i>	<i>1</i>
<i>duspatilin 200 el 30cps</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>93,46</i>	<i>0</i>
<i>duspatil 50 el 20 eps</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>38,17</i>	<i>0</i>
<i>duspatil el 3 doses</i>			<i>ca.</i>	<i>02</i>	<i>15,80</i>	<i>2</i>
<i>tolaxol poliaris</i>			<i>ve</i>	<i>01</i>	<i>15,23</i>	<i>1</i>
<i>soapera sabonete</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>10,90</i>	<i>1</i>
<i>amador 20 ml</i>			<i>ve</i>	<i>02</i>	<i>9,26</i>	<i>1</i>
<i>marabina 20 ml</i>			<i>ve</i>	<i>06</i>	<i>10,16</i>	<i>1</i>
<i>Horvil 100 el 12 eps</i>			<i>ca.</i>	<i>03</i>	<i>25,93</i>	<i>1</i>
<i>Klaxon 250mg - 100ml</i>			<i>ve</i>	<i>01</i>	<i>30,75</i>	<i>0</i>

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Total do ICMS
				<i>63</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	VALOR TOTAL
				<i>63</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por conta 1 - Emitente <input type="checkbox"/> 2 - Destinatário <input type="checkbox"/>	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Esta
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares <i>Recbi 22.12.05</i> <i>[assinatura]</i>	Reservado ao Fisco
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO	

EDITORA E GRÁFICA PAPIRO LTDA. - Rua Villas Boas da Gama, 58 - Centro - Campanha-MG - CNPJ 20.406.203.0001-90 - Insc. Est.: 109.802.283.0027

04 bls, 25x5 de 000051 a 000150 - Aut. AF 1 São Gonçalo do Sapucaí 000743382000 - 17/04/2000 - Válida para uso até 00/00/00

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

INSS C/CONSIGNAÇÕES

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00146

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **11 INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**
 Endereço...:
 Cidade.....: CGC/CPF:

Especificação
dos
Materiais
ou
Serviços

**PAGTO REFERENTE INSS DESCONTADO DOS VEREADORES NO MÊS DE
DEZEMBRO/2005.**

VALOR: **R\$1.424,49 UM MIL QUATROCENTOS VINTE QUATRO REAIS QUARENTA NOVE C
ENTAVOS*******

Data da O.P.: **19/12/2005**

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: **1.424,49**Despesa Bruta: **1.424,49**Desconto: **0,00**Despesa Liquidada: **1.424,49**Despesa Liquidada: **1.424,49**Despesa Contabilizada: **1.424,49**

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **19/12/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO
CRC 50.050-MG**

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CASSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura
de
Liquidante

DIR.ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/12/05**

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:

PAGO EM

DE

21 DEZ 2005

Assinatura:

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA - MG**

Banco Nº **1711-6**Cheque Nº **Débito em c/c**Conta Nº **10.322-2**

Recursos:

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP23210852021369009

21/12/2005

Auto-Atendimento

08:56:36

Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)

Comprovante de pagamento

Ministério da Previdência e Assistência Social

Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Agência: 1711-6
 Conta: 16322-8
 Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
 Documento: 122.102
 Número de inscrição: 03644213000144
 Código de pagamento: 2402
 Competência: 12/2005
 Data do pagamento: 21/12/2005
 Valor do INSS: 6.408,69
 Valor de outras Entidades: 0,00
 ATM/Juros/Multa: 0,00
 Total: 6.408,69

Via empregador

Autenticação SISBB: 2.73B.F9D.218.80C.8DB

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP23210852021369009

21/12/2005

Auto-Atendimento

08:56:36

Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)

Comprovante de pagamento

Ministério da Previdência e Assistência Social

Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
 Número de inscrição: 03644213000144
 Código de pagamento: 2402
 Competência: 12/2005
 Data do pagamento: 21/12/2005
 Valor do INSS: 6.408,69
 Valor de outras Entidades: 0,00
 ATM/Juros/Multa: 0,00
 Total: 6.408,69

Via contribuinte

Autenticação SISBB: 2.73B.F9D.218.80C.8DB

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SEFIP 7.00 TABELAS 17.0 DATA: 19/12/2005 HORA: 11:41:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
RUA PADRE NATUZZI 79
CENTRO
CAMPANHA
(35) 32611891
37400-000
MG

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

6 - VALOR DO INSS (+) 6.408,69

ATENCAO

E VEDADA A UTILIZACAO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUCAO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERA SER ADICIONADA A CONTRIBUICAO OU IMPORTANCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATE QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MINIMO FIXADO.

3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETENCIA 12/2005

5 - IDENTIFICADOR 03.644.213/0001-44

7 -

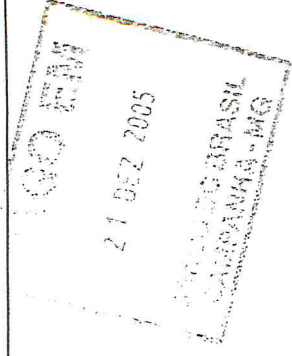
8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUALIZACAO/MONETARIA/JUROS/
MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 6.408,69

12 - AUTENTICACAO MECANICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

EMPRESTIMOS CEF

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00147

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: 14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Endereço: RUA DR BRANDAO, 54

Cidade: CAMPANHA

CGC/CPF:

000360305/0102-58

Especificação
dos
Materiais
ou
Serviços

PAGTO REFERENTE EMPRESTIMOS NA CEF DESCONTADO DOS VEREADORES NO
MÊS DE DEZEMBRO/2005.

VALOR: R\$644,67 SEISCENTOS QUARENTA QUATRO REAIS SESSENTA SETE CENTAVO

S*****

Data da O.P.: 19/12/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: 644,67

Despesa Bruta: 644,67

Desconto: 0,00

Despesa Liquidada: 644,67

Despesa Liquidada: 644,67

Despesa Contabilizada: 644,67

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: 19/12/2005

Contador: WILSON DE CASSIO COUTO
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CASSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura
do
Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: 19/12/05

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:

DE
104/0102-07
DE

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438106

Conta Nº

16.322-8

Assinatura:

1 DEZ. 2005

CEF

Recursos:

AG. CAMPANHA
0610600-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
 ===== STAPI =====
 ! NOME : CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA ! VENC: 30/12/2005 ! PAG: 001/002 !
 ! EMISSAO:17/12/2005 ! CONTA CORRENTE: 0102.006.00000020-9 ! NR. EXTRATO: 008-6 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	EDSON DE PAULA RODRIGUES		06/36	287,09
00002-7	LOURDES SILVA DE SOUZA DAYUB		08/24	357,58

104/0102-07

21 JUL 2006

CEF
 AG. CAMPANHA
 0610600-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
 ===== SIAP I =====
 ! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA ! VENC: 30/12/2005 ! PAG: 001/002 !
 ! EMISSAO: 17/12/2005 ! CONTA CORRENTE: 0102.006.00000050-0 ! NR. EXTRATO: 074-4 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENIENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	DULCINEA DAS GRACAS MOURA MAIA		11/12	108,72
00002-7	SOLANGE PINTO ANDRADE		22/24	181,25

//

104/0102-07

21 DEZ. 2005

CEF
 AG. CAMPANHA
 0610600-5

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA
EMPRESTIMO- EXPRINTER LOSAN S/A

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00148

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **158 EXPRINTER LOSAN S/A CFI**
Endereço...: **AV BRIG FARIA LIMA, 1461 8ª ANDAR**
Cidade.....: **SAO PAULO**

CGC/CPF: **33.550104/0001-29**

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE EMPRESTIMOS NA EXPRINTER LOSAN DESCONTADO DOS VEREADORES NO MÊS DE DEZEMBRO/2005.

VALOR: **R\$1.216,04 UM MIL DUZENTOS DEZESESSEIS REAIS QUATRO CENTAVOS*******

Data da O.P.: **19/12/2005**

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	1.216,04	Despesa Bruta:	1.216,04
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	1.216,04
Despesa Liquida:	1.216,04	Despesa Contabilizada:	1.216,04

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **19/12/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CÁSSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/12/05**

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

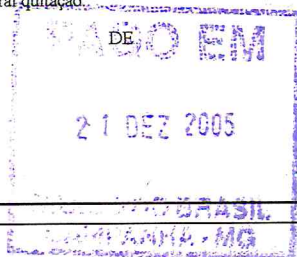
RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quitaação:

Nome Resp. Quitação:

Assinatura:



Banco Nº 1411-6
Cheque Nº digito em c/c
Conta Nº 16.322-8
Recursos:

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP23210852021369007
21/12/2005 Auto-Atendimento 08:56:04
DOC Eletrônico
Debitado

Agência: 1711-6
Conta: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 0475 ANHANGABAU-URB.SP
Conta (com DV): 582581
CNPJ: 33550104/0001-29
Nome: EXPRINTER LOSAN S/A CFI

Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Documento: 122.101
Valor: 1.886,95
Data envio: 21/12/2005

DOC 'C' - COM cobrança de CPMF

Atenção:

Este documento não é válido como comprovante de transferência.
Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 21h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 21h (horário de Brasília).

Agendamento efetuado com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP60210844019499006
21/12/2005 Auto-Atendimento 08:51:44
DOC Eletrônico

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura.

Número pendência: 61.443

Debitado

Agência: 1711-6

Conta: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0475 ANHANGABAU-URB.SP

Conta (com DV): 582581

CNPJ: 33550104/0001-29

Nome: EXPRINTER LOSAN S/A CFI

Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE

Valor: 1.886,95

Data envio: 21/12/2005

DOC 'C' - COM cobrança de CPMF

Agendamento efetuado com sucesso por: J1675660 WILSON CASSIO COUTO



CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

FARMÁCIAS - CONSIGNAÇÕES

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00149

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: 199 DROGARIA CAMPANHA LTDA
Endereço: RUA GERUTIO VARGAS 124
Cidade: CAMPANHA

CGC/CPF: 64.273139/0001-91

Especificação dos
Materiais
ou
Serviços

PAGTO REFERENTE COMPRA DE MEDICAMENTOS DESCONTADO DOS VEREADORES
NO MÊS DE DEZEMBRO/2005. ,

VALOR: R\$205,31 DUZENTOS CINCO REAIS TRINTA UM CENTAVOS*****

Data da O.P.: 19/12/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: 205,31

Despesa Bruta: 205,31

Desconto: 0,00

Despesa Liquidada: 205,31

Despesa Liquidada: 205,31

Despesa Contabilizada: 205,31

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: 19/12/2005

Contador: WILSON DE CASSIO COUTO
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CÁSSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura
do
Liquidante

DIR.ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: 19/12/05

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/ quitação:

22 DE 12 DE 05

Nome Resp. Quitação:

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438110

Conta Nº

16322-8

Assinatura:

Joaquim Henrique Sait

Recursos:

CONTROLE INTERNO

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições legais que normatizam seu processamento.

Presidente do Controle Interno

DROGARIA CAMPANHA

Drogaria Campanha Ltda. ME

NOTA FISCAL

Nº 000296

Rua Getúlio Vargas, 124 - Lj. C - Centro

SAÍDA ENTRADA

CAMPANHA — MINAS GERAIS

Bl. (35) 3261-1428 — CEP 37400-000

CNPJ 64.273.139/0001-91

1ª. Via
Destinatário
Emitente

Natureza da Operação: *Vendas*
CFOP
Insc. Est. Substituto Tributário

Insc. Est. 109.691759.0050

Data Limite para Emissão
00.00.0000

ESTABELECIDOR/REMETENTE
Nome/Razão Social: *Município da Campanha*
Endereço: *Madre Natuzzi 79*
Município: *Campanha*
Fone/Fax: *32.61-1891*

CNPJ/CPF: *036.442.131/0001-44*
Bairro/Distrito: *Centro*
CEP: *37400-00*
UF: *MG*
Insc. Est.

Data da Emissão: *22/12/2005*
Data Saída/Entrada: *22/12/2005*
Hora da Saída

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
<i>Compras medicamentos</i>					<i>205,31</i>	
<i>Recib: 22/12/05</i>						
<i>Luana Henrique Leite</i>						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				<i>205,31</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>205,31</i>

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	Insc. Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

RESERVADO AO FISCO