

**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.

00118

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 FEITAS PELOS SERVIDORES NO MÊS DE OUTUBRO/2005.**

VALOR: **R\$101,21 CENTO E UM REAIS VINTE UM CENTAVOS\*\*\*\*\***

Data da O.P.: **17/10/2005**

Ordenador da Despesa:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta:	<b>101,21</b>	Despesa Bruta:	<b>101,21</b>
Desconto:	<b>0,00</b>	Despesa Liquidada:	<b>101,21</b>
Despesa Liquidada:	<b>101,21</b>	Despesa Contabilizada:	<b>101,21</b>

**LICITAÇÃO**

**Processo de Compra**

Nº Em:

Data: **17/10/2005**

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 CASSIO COUTO**

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

**DIR. ADM E FINANC.**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

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

Data da Autorização: **17/10/05**

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:

**26 DE 10 DE 05**

Nome Resp. Quitação:

Assinatura:

Banco Nº **1711-6**  
Cheque Nº **438078**  
Conta Nº **16.322-8**

**CONTROLE INTERNO**

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições Legais que normatizam seu procedimento.

Presidente do Controle Interno



# DROGARIA DOM FERRÃO Drogaria Dom Ferrão Ltda [ME]

## NOTA FISCAL

Nº 000044

Pça. 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*  
 Endereço: *Rua: Padre natuzzi, 79* Bairro/Distrito: *Centro* CEP: *37.400-000*  
 Município: *Campanha* Fone/Fax: *3261-1891* UF: *MG* Insc. Est.: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: *032.742.13/001-44*

Data da Emissão  
*26/10/05*

Data Saída/Entrada  
| |

Hora da Saída

### DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
<i>Yasmin cpr c/21</i>			<i>01</i>	<i>48,10</i>	<i>48,10</i>	
<i>Broncho. vazon 7mg c/10</i>			<i>01</i>	<i>54,70</i>	<i>54,70</i>	
<i>Arados H 100/25 c/30 cpr</i>			<i>01</i>	<i>62,06</i>	<i>62,06</i>	
<i>Pariet 20mg c/28</i>			<i>01</i>	<i>145,50</i>	<i>145,50</i>	
<i>Pidomag c/12 flaconetes</i>			<i>01</i>	<i>25,40</i>	<i>25,40</i>	

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	<i>335,76</i>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<i>302,18</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

<b>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-----------------------------------	---------------------------

IC Gráfica Ltda - R. Francisco de Biase, 67 - Centro - Lambert-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

Local do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

Nº 000044