

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Exercício: 2018

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 77

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2018 o valor abaixo

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 004

Descrição: FARMACIAS - CONSIGNACOES (FOLHA PAGTO)

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONF. CONVENIO

Objetivo da Despesa: DESPESAS DE CONVENIO COM A FARMACIA

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 365 - DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA

CPF/CNPJ: 17.662.400/0001-65

Endereço: RUA MONSENHOR PAULO, 101

Bairro: CENTRO

Município: CAMPANHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

50 - CONVENIO FARMACIA

CONSIGNADO EM FOLHA DE PAGAMENTO. COMPETENCIA JUNHO 2018

Valor: 648,36 (Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)

Emissão

18/06/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 648,36

Desconto: 0,00

Líquido: 648,36

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.
____/____/____**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 05 / 06 / 2018

Assinante:

LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

ReciboRecebi em 05 / 06 / 2018, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura:

Documento (Tipo / Número) Recurso



DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA

RUA MONSENHOR PAULO, 101
CENTRO - CAMPANHA - MG
Fone: (35)3261-2030 CEP: 37400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.061
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3118 0617 6624 0000 0165 5500 1000 0010 6118 7762 9553

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182959457998 14/06/2018 14:33:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021068290030	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.662.400/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA		CNPJ / CPF 03.644.213/0001-44	DATA DA EMISSÃO 14/06/2018
ENDEREÇO RUA PADRE NATUZZI, 079		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37400-000
MUNICÍPIO CAMPANHA		UF MG	DATA DA SAÍDA 14/06/2018
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 14:33:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	907,46
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	259,10	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 648,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7891010040000	ESC DENT TEK MEDIA	96032100	0400	5929	UN	1,00	3,99	0,79	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891025107897	APTAMIL 2 800G	19011010	0400	5929	fr	1,00	56,00	16,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058011550	OSCAL D 500MG+400UI C/60CPR	30045050	0400	5929	fr	1,00	75,11	15,02	6.009,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058017392	DORFLEX 30X10 COMP CORRETO	30049039	0400	5929	fr	2,00	5,13	2,05	821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891104193087	APRACUR C/25X6CPR	30044990	0400	5929	UN	1,00	8,07	1,61	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150049871	CR. DENT. CLOSEUP TRIPLE MENTA AMERICANA 70G. 70G	33061000	0400	5929	PC	2,00	2,65	1,06	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317411909	PERCOF 6MG XAROPE 120ML	30049069	0400	5929	fr	1,00	31,78	6,35	2.543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916146029	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX 30 CAP	30049099	0400	5929	CX	1,00	39,36	16,53	2.283,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916147705	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG C/28CPRS. LEGRAND	30049099	0400	5929	fr	1,00	97,39	57,39	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004716190	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CPR. GERMED	30049099	0400	5929	fr	1,00	6,18	3,68	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015560027	SAL DE FRUTA ENO 30X2 ENV TRADICIONAL	30049029	0400	5929	fr	3,00	2,99	1,79	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611214185	LOSARTANA POT 50MG C/30CPR TEUTO	30049069	0400	5929	fr	1,00	9,58	4,59	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112141655	NISTATINA GOTAS 50ML TEUTO	30049099	0400	5929	fr	1,00	21,83	9,16	1.267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112141655	COLIRIO TEUTO 20ML	30049099	0400	5929	fr	1,00	10,02	3,20	682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896222716279	PRES. OLLA C/ 3 UN. TRADICIONAL	40141000	0400	5929	fr	1,00	5,00	1,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896222718846	PRESERVATIVO OLLA SENSITIVE L8P6	40141000	0400	5929	fr	1,00	14,00	2,80	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896255762991	DEPAKOTE ER 500MG C/30CPR.	30049099	0400	5929	fr	3,00	101,97	61,18	24.473,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331702958	GASTROBION 37+40+5MG FR 240ML CEREJA	30039099	0400	5929	fr	1,00	28,30	9,05	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331704914	PROT SOLAR HELIODERM FPS30 LOCAO 2X120GR	33049990	0400	5929	fr	1,00	57,00	13,50	4.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714210070	DORALGINA 25X4 ENV	30049069	0400	5929	fr	1,00	4,39	1,40	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896902201590	AGUA OXIGENADA 10 VOL FARMAX 100ML	30049099	0400	5929	fr	1,00	2,50	0,50	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896902210479	ALCOOL 70% 50ML FARMAX	30049099	0400	5929	fr	1,00	3,00	0,60	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898040320942	OTOSPORIN GOTAS 10ML	30042099	0400	5929	fr	1,00	12,60	2,52	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148298914	AMOXICILINA 500MG C/21CPS PRATI	30041012	0400	5929	fr	1,00	23,43	9,84	1.359,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286541279	FR. DRY EVOLUTION SUPER ECON. M C/80UN	96190000	0400	5929	fr	1,00	49,50	11,50	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899470806228	GLICELIVY SUPOSITARIO ADULTO C/6 SUP.	30049099	0400	5929	UN	1,00	17,99	5,99	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 205697), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 206305), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 207071), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 207401), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 207469), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 207992), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 208273), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 208359), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 208889), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 208893), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 208947), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 209074), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 209206), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 209892)
Referente ao Cupom Fiscal N 205697 206305 207071 207401 207469 207992 208273 208359 208889 208893 208947 209074 209206 209892
MDS: 7878B8D68ECA89A8A8A5A550C048AD2CA
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-85,44 Estadual-56,27 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO



DROGALUZ DE CAMPANHA -:- (35)3261-2030

RUA MONSENHOR PAULO Nº 101 -:- CENTRO -:- CAMPANHA -:- MG -:- 37400-000

Convênio: CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA**Data do Fechamento: 14/06/2018**

Código	Nome	Valor a pagar
1158	CARLOS CESAR CASTRO CÂMARA - 48	167,58 ✓
1140	GILSON CÉSAR PROCK - VEREADOR - 50	322,73 ✓
1143	JOAO PAULO BAENA ALVES - VEREADOR - 47	121,93 ✓
1145	LOURDES SILVA DE SOUZA - VEREADORA - 45	7,49 ✓
1146	NEVITOM BORGES DA COSTA - VEREADOR - 53	28,63 ✓

Total dos Débitos: 648,36

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

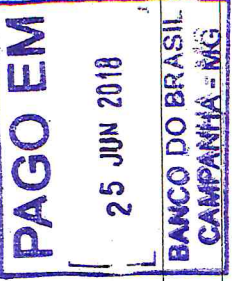
Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod. Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod. Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC
Provento																			
61 ANUENIO (INSS)	1,00	53,43	M					1		294 MENSALIDADE UNIMED	7,00	150,64						2	507
79 GRATIFICÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17	M					1		302 INSS		5.216,51						12	512
320 GRATIFICÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61	M	M				2		304 IRRF		3.793,83						15	513
400 SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M					1		528 DROGARIA LOMONTE		24,20						1	502
700 SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M					11		529 DROGARIA PRINCESA		930,96						4	502
800 SALARIO BASE ESTATUTARIO	120,00	13.866,12	M	M				4		532 EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		1.315,65						2	503
861 ANUENIO ESTATUTARIO	73,00	2.987,75	M	M				4		535 DROGARIA DROGALUZ		648,36						5	502
865 PROGRESSAO ESTATUTARIO	50,00	1.786,39	M	M				3		536 DROGARIA AMERICANA		1.022,33						3	502
Vantagem																			
874 SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	31,71						1	2	539 SICOOB CREDITAVASS ENGENHA		2.114,83						2	502
Outros																			
										540 DROGARIA MINEIRA(CRISTINO		86,00						2	502
										805 PREVID. MUNICIPAL		2.104,36						4	522
										810 PREV. MUNICIPAL PATRONAL		4.882,11						4	521

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases			Provisão Férias			Provisão 13º Salário			GPS			Total da Folha			
		Valor:	1/3:	INSS:	FGTS:	PIS:	Saldo Transf.	Valor:	INSS:	FGTS:	PIS:	Saldo Transf.	Parte Empresa:	Terceiros:	Acid. Trabalho:	Convênitos:	
Proventos:	67.355,68	67.355,68					0,00	0,00					9.484,68				
Vantagens:	31,71	0,00	1/3:				0,00	0,00						0,00			
Descontos:	17.407,67	0,00	INSS:				0,00	0,00						474,28			
Líquido:	49.979,72	0,00	FGTS:				0,00	0,00									
Outros:	4.882,11	47.423,64	PIS:				0,00	0,00						0,00			
Outros Prv:	0,00	0,00	Saldo Transf.				0,00	0,00									
Outros Des:	61.236,33	0,00					0,00										
Salário:	61.236,33	0,00					0,00										
		FGTS Res:					0,00										
		FGTS 13ºRes:					0,00										
		IPE Mês:					19.130,53										
Dependentes SF:	9	IPE Fer:					0,00										
Dependentes IR:	17	IPE 13º:					0,00										
		PIS Mês:					0,00										
		Total:					0,00							9.958,96			77.346,35



Colaboradores		Quantidade
Situação	Descrição	
001	Trabalhando	16
Total de Colaboradores		16

25/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:38:43
171101711 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/06/2018
NR. DOCUMENTO	551.711.000.012.866
VALOR TOTAL	648,36

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA DROGALUZ DE CAMP
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 12.866-X
NR. DOCUMENTO 551.711.000.016.322
=====

NR. AUTENTICACAO	1.7E0.605.057.65C.7E8
------------------	-----------------------



CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 79

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2018 o valor abaixo

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 038

Descrição: EMPRESTIMO SICOOB CREDIVASS CONSIGNADO

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Objetivo da Despesa: PAGAMENTO DE EMPRESTIMO CONCEDIDO

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 457 - COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DO SUL DE MINAS LTD

CPF/CNPJ: 01.604.998/0013-30

Endereço: RUA DR BRANDAO

Bairro: CENTRO

Município: CAMPANHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

EMPRESTIMO REALIZADO POR VEREADORES E/OU SERVIDORES PÚBLICOS E DESCONTADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO. COMPETENCIA JUNHO 2018

Valor: 2.114,83 (Dois Mil Cento e Quatorze Reais e Oitenta e Três Centavos)

Emissão
18/06/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 2.114,83

Desconto: 0,00

Líquido: 2.114,83

Pagamento Na
TESOURARIA

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Autorização de Pagamento Extraorçamentária

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 21 / 06 / 2018

Assinante:
LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

Recibo

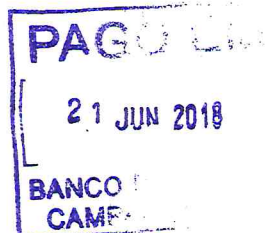
Recebi em 21 / 06 / 2018, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso



0001 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC		
Desconto																					
61	ANUENIO (INSS)	1,00	53,43	M				1		294	MENSALIDADE DE UNIMED	7,00	150,64					2	507		
79	GRATIFICAÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17	M				1		302	INSS		5.216,51		M-			12	512		
320	GRATIFICAÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61	M				2		304	IRRF		3.793,83					15	513		
400	SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M				1		528	DROGARIA LOMONTE		24,20					1	502		
700	SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M				11		529	DROGARIA PRINCESA		930,96					4	502		
800	SALARIO BASE ESTADUÁRIO	120,00	13.866,12	M				4		532	EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		1.315,05					2	503		
861	ANUENIO ESTADUÁRIO	73,00	2.987,75	M				4		535	DROGARIA DROGALUZ		648,36					5	502		
865	PROGRESSAO ESTADUÁRIO	50,00	1.786,39	M				3		536	DROGARIA AMERICANA		1.022,33					3	502		
Vantagem																					
874	SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	31,71					1	2	539	SICOOB CREDITA SS CONSIGNA		2.114,83					3			
Totais											Provisão 13º Salário				GPS					Total da Folha	
											Valor:	0,00	Parte Empresa:			9.484,68					
											IRRF Mês:	67.355,68	INSS:			0,00					
											IRRF Fer:	0,00	FGTS:			0,00					
											IRRF 13º:	0,00	FGTS:			474,28					
											IRRF Par:	0,00	PIS:			0,00					
											INSS Mês:	47.423,64	Saldo Transf.:			0,00					
											INSS 13º:	0,00									
											FGTS Mês:	0,00									
											FGTS 13º:	0,00									
											FGTS Res:	0,00									
											FGTS 13º Res:	0,00									
											IPE Mês:	19.130,53									
											IPE Fer:	0,00									
											IPE 13º:	0,00									
											PIS Mês:	0,00									
Dependentes SF:											9		Total:			0,00					
Dependentes IR:											17										
Total de Dependentes:											26					9.958,96		77.346,35			

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	16
Total de Colaboradores		16

PAGO EM

21 JUN 2018

BANCO DO BRASIL
CAMPANHA - MG

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
21/06/2018 - REEMISSAO DE COMPROVANTE - 14:45:36
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3169 - PAC: 3 - SICOOB CREDIVASS
TERMINAL: 022 - CAIXA
USUARIO: cassia13169_03

OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00063
N. DA CONTA:.....3169000004
DESTINO:.....0001/BANCOOB AGENCIA SEDE
CLIENTE:.....CCLA DO SUL DE MINAS LTDA
DEP_CHEQUE BLOQ_ID.....2114,83
VALOR DA AUTENTICACAO:.....2.114,83

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:PAC 03 CHEQUE No 852227 REF CONSIGNADO CAMA
RA MUNI

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
001 1711 9300163228 852227 2114,83
ID:14F80EF3-0B19-47BF-AFDD-561721582476

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG
RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 80

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente; determina que seja PAGO, em 2018 o valor abaixo

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 004

Descrição: FARMACIAS - CONSIGNACOES (FOLHA PAGTO)
Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONF. CONVENIO
Objetivo da Despesa: DESPESAS DE CONVENIO COM A FARMACIA
Licitação Lei 8666 - NÃO
Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 460 - RENATA DA SILVA FERNANDES ME CPF/CNPJ: 26.422.242/0001-67
Endereço: PRACA DOM FERRAO 127 Bairro: CENTRO
Município: CAMPANHA UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

50 - CONVENIO FARMACIA
CONSIGNADO EM FOLHA DE PAGAMENTO. COMPETENCIA JUNHO 2018
Valor: 86,00 (Oitenta e Seis Reais)

Emissão
18/06/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 86,00 Desconto: 0,00 Líquido: 86,00

Pagamento Na
TESOURARIA

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.
____/____/____

Autorização de Pagamento Extraorçamentária

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 21 / 06 / 2018

Assinante:
LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 21 / 06 / 2018, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura:

Documento (Tipo / Número) Recurso



Recebemos de RENATA DA SILVEIRA FERNANDES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: CAMARA MUNICIPAL - RUA PADRE NATUZZI, 079 - CENTRO - CAMPANHA - MG. Emissão: 11/06/2018 Valor Total: R\$ 86,00		NF-e Nº 000.000.069 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RENATA DA SILVEIRA FERNANDES ME

RUA DOM FERRO, 027
CENTRO - CAMPANHA - MG
Fone: (35)3261-1850 CEP: 37400-000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3118 0626 4222 4200 0167 5500 1000 0000 6914 7764 5909
Nº 000.000.069 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182955581063 11/06/2018 16:22:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028535640010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 26.422.242/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL	CNPJ / CPF 03.644.213/0001-44	DATA DA EMISSÃO 11/06/2018	
ENDEREÇO RUA PADRE NATUZZI, 079	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37400-000	DATA DA SAÍDA 11/06/2018
MUNICÍPIO CAMPANHA	UF MG	TELEFONE / FAX (35)3261-1891	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:22:34

ÍCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	130,73	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	44,73	0,00	0,00	86,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
7896112155083	DEXAMETASONA 4 MG C/ 10 CPR - TEUTO 4 MG C/ 10 CPR	30049099	0400	5929	UN	1,00	10,47	4,18	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896472512270	AMOXICILINA 500 MG C/ 21 CPS MULTILAB 500 MG C/ 21	30041012	0400	5929	UN	1,00	42,44	16,97	25,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896714270029	NEOPIRIDIN SPRAY MENTA 50ML NEO QUÍMICA 50ML SPRAY	30049069	0400	5929	UN	1,00	28,35	8,50	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897214700054	GRAMPOS DARMA 7 PRETO 5X100 PRETO	96159000	0400	5929	UN	1,00	8,80	1,32	7,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898049797332	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CPR VITAPAN 100 MG C/ 12 C	30049079	0400	5929	UN	1,00	15,86	6,34	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898495607889	DORILESS AD C/ 12 CPR	30049069	0400	5929	CX	1,00	11,98	3,59	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7899620911505	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3M *(1,2)	30049099	0400	5929	FR	1,00	12,83	3,83	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 001 COO: 049320), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 049437), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 050805), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 051511) Referente ao Cupom Fiscal N 49320 49437 50805 51511 MD5: 941C0891FED4CA5EC116A2DBA2C06259 Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-12,54 Estadual-5,47 Municipal-0,00	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;">PAGO EM 21 JUN 2018 BANCO DO BRASIL CAMPANHA - MG</div>

DROGARIA MINEIRA -:- (35)3261-1850
RUA DOM FERRÃO Nº 27 -:- CENTRO -:- CAMPANHA -:- MG -:- 37400-000

Convênio: CAMARA MUNICIPAL

Código	Nome	Valor a pagar
47	GILSON CESAR PROCK	57,15
52	LOURDES SILVA DE SOUZA	28,85
		Total dos Débitos: 86,00



018 001 1711 6 3 16.322-8 0 800 852226 0 R\$ 86,00
018 001 1711 6 3 16.322-8 0 800 852226 0

Pague por este cheque a. quantia de oitenta e seis reais _____ x _____ e centavos acima

à Renata da Silveira Fernandes ME _____ ou à sua ordem



CAMPANHA MG
00.000.000/2601.85
PRACA DOM FERRAO B7
CAMPANHA MG
CONFECADO: 02/2018

Campanhão do Junho de 2018

WADUANTK
CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
CNPJ 03.644.213/0001-44
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1993

00000000000000000000 00085222657 023001632232

PAGO EM
27 JUN 2018
BANCO DO BRASIL
CAMPANHA - MG



Convênio CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Referente JUNHO/2018

Recebi da empresa Câmara Municipal da Campanha a importância de R\$86,00 (oitenta e seis reais), referente ao convênio do mês de Junho de 2018.

CRISTINO BATISTA DOS SANTOS JÚNIOR
(GERENTE ADMINISTRATIVO)

Campanha, 21 de Junho de 2018.

VENDEDOR

21 de junho de 20 18

Cliente Câmara Municipal da

Rua Campanha Nº

Beirro CEP

I. Est. Nº C.N.P.J. Nº

Condições Tel.

QUANT.	DESCRIÇÃO	TOTAL
	Recibi	
	Valor 86,00	
	Renata da Silveira Fernandes ME	
	CNPJ 26.422/242/0001-67	
	IE 002853564.00-10	
	Praça Dom Ferrão, 127-Centro	
	Campanha/MG Tel.:(35)3264-1850	
		86,00

Jandaia

TOTAL 0,00

PAGO EM
 21 JUN 2018
 BANCO DO BRASIL
 CAMPANHA - MG

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 82

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2018 o valor abaixo

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 010

Descrição: IRRF (FOLHA PAGTO)

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Objetivo da Despesa: REPASSE AO PODER EXECUTIVO

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 33 - PREFEITURA MUNICIPAL DA CAMPANHA

CPF/CNPJ: 18.712.174/0001-42

Endereço: RUA DR BRANDÇO, 59

Bairro: CENTRO

Município: CAMPANHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A IMPOSTO DE RENDARETIDO DA FONTE. COMPETENCIA JUNHO 2018

Valor: 3.793,83 (Três Mil Setecentos e Noventa e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)

Emissão
18/06/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 3.793,83

Desconto: 0,00

Líquido: 3.793,83

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.
____/____/____**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 25 / 06 / 2018Assinante:
LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

ReciboRecebi em 25/06/2018, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura:

Documento (Tipo / Número) Recurso



Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos:

C.Custo: Total da Empresa

Cod. Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod. Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	
61 ANUENIO (INSS)	1,00	53,43	M					1		294 MENSALIDADE UNIMED	7,00	150,64						2	507	
79 GRATIFICAÇÃO 5% (PREVJ)	5,00	267,17	M					1		302 INSS		5.216,51						12	512	
320 GRATIFICAÇÃO 10% (PREVJ)	20,00	1.024,61	M					2		304 IRRF		3.793,83						15	513	
400 SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M					1		528 DROGARIA LOMONTE		24,20						1	502	
700 SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M					11		529 DROGARIA PRINCESA		930,96						4	502	
800 SALARIO BASE ESTADUTARIO	120,00	13.866,12	M					4		532 EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		1.315,65						2	503	
861 ANUENIO ESTADUTARIO	73,00	2.987,75	M					4		535 DROGARIA DROGALUZ		648,36						5	502	
865 PROGRESSAO ESTADUTARIO	50,00	1.786,39	M					3		536 DROGARIA AMERICANA		1.022,33						3	502	
Vantagem										539 SICOOB CREDITAVASS CAMPANHA		2.114,83						3		
874 SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	31,71						1	2	540 DROGARIA MINEIRA (CRISTINO)		86,00						2	502	
										805 PREVID. MUNICIPAL		2.104,36						4	522	
										Outros										
										810 PREV. MUNICIPAL PATRONAL		4.882,11							4	521

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13° Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais	Bases		Provisão Férias		Provisão 13° Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	67.355,68	IRRFF Mês:	67.355,68	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	9.484,68
Vantagens:	31,71	IRRFF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00
Descontos:	17.407,67	IRRFF 13°:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	474,28
Líquido:	49.979,72	IRRFF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00
Outros:	4.882,11	INSS Mês:	47.423,64	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00		
Outros Prv:	0,00	INSS 13°:	0,00	Saldo Transf.	0,00				
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	0,00						
Salário:	61.236,33	FGTS 13°:	0,00						
		FGTS Res:	0,00						
		FGTS 13° Res:	0,00						
		IPE Mês:	19.130,53						
Dependentes SF:	9	IPE Fer:	0,00						
Dependentes IR:	17	IPE 13°:	0,00	Total:	0,00	0,00	0,00	9.958,96	77.346,35
		PIS Mês:	0,00						

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	16
	Total de Colaboradores	16



25/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:38:42
171101711 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/06/2018
NR. DOCUMENTO	551.711.000.017.811
VALOR TOTAL	3.793,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUNIC CAMPANHA ARREC
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 17.811-X
NR. DOCUMENTO 551.711.000.016.322
=====

NR. AUTENTICACAO	E.0DA.8C6.912.D91.9B4
------------------	-----------------------

