



CÂMARA MUN DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE JOANÓPOLIS
Rua Francisco Wolhers, 146 Centro - CEP: 12980000 - Fone: (11)3163-0020
CNPJ: 00.950.072/0001-08
E-mail: cmjoanopolis@uol.com.br

01/03/2024	ORDEM DE PAGAMENTO	EMPENHO Nº 40 / 2	PROCESSO Nº 03/2024	DOTAÇÃO Nº 00007
INTERESSADO 003107 - R.H.COSTA SUPERMERCADO LTDA-ME			CNPJ/C P F 10.494.861/0001-27	
ENDEREÇO RUA ANTONIO FERREIRA DE ALMEIDA, 78 - CENTRO - JOANÓPOLIS-SP			BANCO 104-CEF	
			AGÊNCIA 3400	C/C 237-0
LICITAÇÃO Nº	MODALIDADE DA LICITAÇÃO DISPENSADA SEM CONTRATO	Nº CONTRATO / ATA REGISTRO PREÇO		VENCIMENTO 05/03/2024
UNIDADE PODER LEGISLATIVO				
UNIDADE EXECUTORA SECRETARIA				SALDO ANTERIOR 2.319,81
FUNÇÃO 01	SUB-FUNÇÃO 031	POGRAMA 8055	Nº P/A 2-802	ATIVIDADE MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DA CÂMARA
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.07.00				VALOR DO LANÇAMENTO 108,78
MATERIAL DE CONSUMO GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO				SALDO 2.211,03

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	UN	AQUISIÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS DIVERSOS, CONFORME PROCESSO ADM. Nº 03/2024.	108,78	108,78
TOTAL					108,78

FONTE DE RECURSO / CÓDIGO DE APLICAÇÃO / CONVÊNIO

01 - TESOURO
110 - GERAL

CONTABILIDADE

01/03/24

Data

DARLENE DA SILVA
CONTADORA LEGISLATIVA

ORDENADOR DA DESPESA

GEIZA MIRELA COSTA
PRESIDENTE

RECIBO

Recebi do(a) Câmara Mun Da Estância Turística De Joanópolis a importância de (Cento e Oito Reais e Setenta e Oito Centavos)

Constante desta. Para maior clareza firmo o presente recibo.

/ /

Data

Documento de identidade

Assinatura

CONTROLE

Artigo de Caixa Nº	Banco	Ag.	Conta Nº
	104	3400	2.9

Cheque Nº


Pix

05/03/24

Data

MÔNICA APARECIDA BELIOMINI PEREIRA
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE RH COSTA SUPERMERCADO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 15247 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RH COSTA SUPERMERCADO ANTONIO FERREIRA DE ALMEIDA, 78 CENTRO JOANOPOLIS - SP CEP: 12980000 FONE: 1148889100	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 15247 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240310494861000127550010000152471000169810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240448844519 - 01/03/2024 16:44:35	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIR. C/ SUBST. TRIB.	INScrição ESTADUAL 403069422112	INScrição ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 10.494.861/0001-27
---	------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE JOANOPOLIS	CNPJ / CPF 00.950.072/0001-08	DATA EMISSÃO 01/03/2024
---	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO R: FRANCISCO WOLHERS, 146	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12980000	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/03/2024
---------------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------------------------------

MUNICÍPIO JOANOPOLIS	FONE / FAX 1148889800	UF SP	INScrição ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:38
-------------------------	--------------------------	----------	--------------------	-------------------------------

ATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,78
---------------------------------	-----------------------	--	------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 108,78
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE	FRETE POR CONTA Frete por conta	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.950.072/0001-08
--	------------------------------------	-------------	------------------	----	----------------------------------

ENDEREÇO R: FRANCISCO WOLHERS	MUNICÍPIO JOANOPOLIS	UF SP	INScrição ESTADUAL ISENTO
----------------------------------	-------------------------	----------	------------------------------

QUANTIDADE 16	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
037882	CHA LEAO FUZE MATE SOLT0 250G	09030090	050	5403	UN0001	2	5,5900	0,00	11,18	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090497	LEITE INTEGRAL COOPER RITA 1L	04012010	060	5403	UN0001	12	4,4700	0,00	53,64	53,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035000	CAPSULA AMENO CAFE ESPRESSO 8G	09012100	060	5403	UN0001	1	21,9800	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035000	CAPSULA 3 CORACOES VIBRANTE CLASSIC	09012100	050	5403	UN0001	1	21,9800	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INScrição MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL 01 AGENCIA 2218-7 CONTA CORRENTE 10743-3 NFE REFERENTE AO LOTE 01 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - TRIBUTOS APROX 7,60 (6,99%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403051111394ac545e0d

Descrição: NF 15247

Data e Hora: 05/03/2024 às 05:11:25

Valor: R\$ 108,78

Origem

Nome: CAMARA MUNIC EST TUR JOANOPOLIS

CPF/CNPJ: 00.950.072/0001-08

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: R. H. COSTA SUPERMERCADO LTDA

CPF/CNPJ: 10.494.861/0001-27

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492