

**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

01/12/2023	ORDEM DE PAGAMENTO	EMPENHO Nº <b>122 / 12</b>	PROCESSO Nº 09/2023	DOTAÇÃO Nº 00007
INTERESSADO <b>003107 - R.H.COSTA SUPERMERCADO LTDA-ME</b>			CNPJ/C.P.F. 10.494.861/0001-27	
ENDEREÇO <b>RUA ANTONIO FERREIRA DE ALMEIDA, 78 - CENTRO - JOANÓPOLIS-SP</b>			BANCO 104-CEF	
			AGÊNCIA 3400	C/C 237-0
LICITAÇÃO Nº	MODALIDADE DA LICITAÇÃO <b>DISPENSADA SEM CONTRATO</b>	Nº CONTRATO / ATA REGISTRO PREÇO		VENCIMENTO 01/12/2023
UNIDADE <b>PODER LEGISLATIVO</b>				
UNIDADE EXECUTORA <b>SECRETARIA</b>				SALDO ANTERIOR 743,53
FUNÇÃO 01	SUB-FUNÇÃO 031	PROGRAMA 8055	Nº P.A. 2-802	ATIVIDADE <b>MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DA CÂMARA</b>
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.07.00				VALOR DO LANÇAMENTO 122,17
MATERIAL DE CONSUMO GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO				SALDO 621,36

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	UN	AQUISIÇÃO DE 126 UNIDADES DE PÃO FRANCÊS NO MÊS 11/2023.	122,17	122,17
<b>TOTAL</b>					<b>122,17</b>

FONTE DE RECURSO / CÓDIGO DE APLICAÇÃO / CONVÊNIO

01 - TESOURO  
110 - GERAL

**CONTABILIDADE**

01/12/23  
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 Vinte e Dois Reais e Dezessete 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  
PXL

01/12/23  
Data

MÔNICA APARECIDA BELIOMINI PEREIRA  
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE RH COSTA SUPERMERCADO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 15015 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 15015 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35231110494861000127550010000150151000165636 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIR. C/ SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232101046378 - 30/11/2023 16:00:24
---	--

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 30/11/2023
---	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO R: FRANCISCO WOLHERS, 146	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12980000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2023
---------------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------------------------------

MUNICÍPIO JOANOPOLIS	FONE FAX 1148889800	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:00
-------------------------	------------------------	----------	--------------------	-------------------------------

FATURA / 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 122,17	

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 122,17
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																	
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DFSC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IFI	ICMS	IFI
021997	DOMINE PAC FRANCES KG	18012000	060	5403	KG0001	7,845	15,9804	0,00	122,17	122,17	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 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - TRIBUTOS APROX. 5,13 (4,20%) FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520231201135260158d0ed9a

**Descrição:** NF 15015

**Data e Hora:** 01/12/2023 às 07:52:38

**Valor:** R\$ 122,17

### 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