



# CÂMARA MUNICIPAL DE CONCHAL

CNPJ: 54.672.993/0001-77

Rua Dr. Altino Arantes, 292

CEP 13.835-000 - Conchal - SP

Telefone: (19) 3866-1197

## NOTA DE EMPENHO

N° EMPENHO / TIPO	RECURSO
000339/15 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO 01 Legislativo	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Camara Municipal
----------------------	--

DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL	N° CONTRA 17
---	--------------

CREDOR 233 DURVALINO FERREIRA ANTONIO	048.646.198-08
RUA JORGE LEITAO 373 JD SAO PAULO	CONCHAL SP

ENDERECO	FONE	CIDADE
----------	------	--------

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSAO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				17.09.15	17.09.15

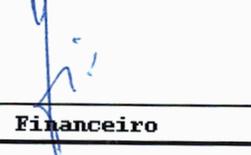
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.000,00	1.598,93	947,49	651,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS CONFORME COMPROVANTES	947,49	947,49

VALOR POR EXTENSO novecentos e quarenta e sete reais e quarenta e **** nove centavos*****	<b>TOTAL GERAL</b>	947,49
---	--------------------	--------

VALOR BRUTO	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO
947,49		947,49

 _____ <b>Contador</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  _____ <b>Ordenador da Despesa</b>
---	---

 _____ <b>Diretor Financeiro</b>	Pague-se  _____ <b>Ordenador de Pagamento</b>
---	--

Documento N° _____ Cheque N° _____ Banco do Brasil Conta Corrente N° 14.557-2 Data ____/____/2014 _____ <b>Tesoureiro</b>	Recebi(emos) a importância acima e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. Conchal / SP, _____ Nome _____ Documento _____ _____ <b>Assinatura</b>
--	--



<b>RECIBO TÁXI</b> União e força, fruto da inteligência Faça a sua parte.	R\$ <u>20,00</u>
	PERM.: <u>2699</u>
	PLACA: <u>JHX 9183</u>
Recebi (emos) de: _____ a importância de R\$: _____ _____ referente a serviços autônomos de táxi.	
Percurso: _____	
MOTORISTA: <u>RODRIGO</u>	Fone: (61) <u>91995303</u>
<b>ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DO DISTRITO FEDERAL - ASTDF</b> SEDE PROVISÓRIA - CNPJ: 15.695.357/0001-09 Colônia Agrícola Samambaia Chácara 44 Lote 12 Taguatinga - DF (61) 8210-0954 - 8221-1449	Brasília, ____ / ____ / ____  Assinatura

Só JESUS Salva.

<b>TAXI RECIBO</b>	R\$ <u>10,00</u>
PERM.: <u>0066</u>	PLACA: <u>NSA 9510</u>
Recebi (emos) de _____ _____ a importância de R\$ _____ _____ referente a serviços autônomos de Táxi.	
Percurso _____	
Motorista: <u>Katia</u>	Fone: (61) <u>8656-8343</u>
CNPJ/CPF:	
<b>Apoio:</b> Sindicato dos Permissãoários de Táxis e Motoristas Auxiliares do Distrito Federal SINPETAXI  SEDE PRÓPRIA: CNPJ: 00.031.708/0001-00 PLL SUL - Qd. 302 - Bloco A - Brasília - DF - CEP: 70320-006 Tel(s): (61) 3224-7292 / 3223-6568 / 3365-1970 - Fax: 3224-7196	Brasília-DF, <u>16 / 09 / 2015</u>  Assinatura
RECLAMAÇÕES: 156 SECRETARIA DE TRANSPORTE: (61) 3363-7350	

RECEBEMOS DE HOTEL PHENICIA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.002.247  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## HOTEL PHENICIA LTDA.



SHS QUADRA 5 BLOCO J Nº 00  
SETOR HOTELEIRO SUL - BRASILIA-DF  
CEP 70322-911  
FONE (61)3704-6000

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA  
1- SAÍDA

1

Nº 000.002.247  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5315 0900 4691 7100 0164 5500 1000 0022 4710 0002 2478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO

Outra saída de mercadoria e/ou prestação de serviço

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353150030634643 17/09/2015 08:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.327.789/001-88

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.469.171/0001-64

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE CONCHAL

CNPJ/CPF

54.672.993/0001-77

DATA DA EMISSÃO

17/09/2015

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO FERREIRA ALVES 364

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

17/09/2015

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE/FAX

(19)3866-1228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA

PAGAMENTO À VISTA

## 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	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				576,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DI	DIARIA	99999999	0	6949	Un	1,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DI	DIARIA	99999999	0	6949	Un	1,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C/D	Taxa de ISS	99999999	0	6949	Un	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C/D	Taxa de serviço	99999999	0	6949	Un	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TX	TAXA DE TURISMO	99999999	0	6949	Un	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TX	TAXA DE TURISMO	99999999	0	6949	Un	1,00	2,00	0,00	2,00	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
00000000000	576,00	576,00	28,80

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-DF/TEL: 151 - SCS QD. 8 BL.B60 SL.240ED. VENANCIO  
2000Hospede: AIRTON CORREIA DA COSTA Período de 15/09/2015 19:56:37 ate 17/09/2015  
Estadia: 85945

RESERVADO AO FISCO