

Documento N° _____

CÂMARA MUNICIPAL DE GUATAPARÁ

Estado de São Paulo

PROCESSO DA DESPESA

N° 108

NOME Nilsa Cristina da Silva

ASSUNTO Referente a adiantamento para despesas extraordinárias e urgentes; miúdas e de pronto pagamento, em conformidade com as Leis Municipais 101/1994 e 419/2005.

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO 01 PODER LEGISLATIVO
010101 Coordenação das Atividades Legislativas
01.031.2001.2001.001 Coordenação das Atividades Legislativas
3.3.90.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

Dotação Atual	Saldo Anterior	Empenhado Até Data	Valor	Saldo Atual
30.000,00	19.460,44	10.539,56	1.200,00	18.260,44

Data Vencimento 07/06/2024

CAMARA MUNICIPAL DE GUATAPARA

68.321.298/0001-75

RUA GERALDO BOAS FERREIRA, 50

NOTA EMPENHO Numero 025/00108 Processo:

Ficha 004 Data 07/06/2024 Requi Venci 07/06/2024 Dt Liq 07/06/2024
Licitação DISPENSA Nº Doc OUTROS
Fornecedor Nilsa Cristina da Silva 094.557.738-99 Cod 0068
Endereço Rua José de Souza 475 Guatapar 14115-000

Recurso/Aplicação Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrapa Referente a adiantamento para despesas extraordinárias e
01 TESOURO urgentes; miúdas e de pronto pagamento, em conformidade
00 Recursos Ordinarios com as Leis Municipais 101/1994 e 419/2005.
110 GERAL
000 GERAL

AD - Adiantamento
01 PODER LEGISLATIVO
010101 Coordenação das Atividades Legislativas
3.3.90.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
01.031.2001.2001.0000 Coordenação das Atividades Legislativas

Table with 4 columns: Dotação Inicial, Empenhado até Data, Valor Empenho, Saldo Atual. Values: 30.000,00; 10.539,56; 1.200,00; 18.260,44. Includes R\$ #1.200,00# um mil e duzentos reais* and asterisks.

Autorizado 07/06/2024 Contabilizado 07/06/2024
Jonas Laurentino do Prado Presidente NILSA CRISTINA DA SILVA Técnica em Contabilidade

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 07/06/2024

Ordem de Pagamento
07/06/2024

Despesa paga. 07/06/2024
Banco ____ Conta ____ Cheque ____ Valor: 1200,00
Banco ____ Conta ____ Cheque ____ Valor ____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.
____/____/____ Nome:
CGC/CPF:



REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

LEI Nº 101/94, ALTERADA PELA LEI 419/2005

EXERCÍCIO: **2024**

SOLICITANTE: NILSA CRISTINA DA SILVA

PARA: ORDENADOR DA DESPESA/TESOURARIA

Solicito a liberação de adiantamento para custeio de despesas extraordinárias e urgentes; miúdas e de pronto pagamento, conforme abaixo discriminado:

SERVIDOR RESPONSÁVEL NILSA CRISTINA DA SILVA			
CARGO TÉCNICA CONTÁBIL		RAMAL P/CONTATO	
ELEMENTO ECONÔMICO		VALOR DO ADIANTAMENTO	
		R\$ 1.200,00	Um Mil Duzentos Reais
BANCO 104	AGÊNCIA 2138	CONTA - Nº CHEQUE	

JUSTIFICATIVA: ADIANTAMENTO PARA DESPESAS EXTRAORDINÁRIAS E URGENTES; MIÚDAS E DE PRONTO PAGAMENTO

CARIMBO E ASSINATURA DO SETOR CONTÁBIL

Nilsa Cristina da Silva
Técnico Contábil
RC 1SP218388/O-1

OBSERVAÇÃO: NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS, O VEREADOR OU SERVIDOR DEVERÁ APRESENTAR A CÓPIA DA REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO, JUNTAMENTE COM AS NOTAS DAS DESPESAS EFETUADAS

DESPACHO

AUTORIZO A EMISSÃO DO EMPENHO E POSTERIOR PAGAMENTO DA QUANTIA SOLICITADA, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL 101/1994, ALTERADA PELA LEI 419/2005

JONAS LAURENTINO DO PRADO
Presidente

07/06/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE GUATAPARÁ

RUA GERALDO BOAS FERREIRA, 50
68.321.298/0001-75 Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00185

DATA: 07/06/2024 VENCTO:07/06/2024 PAGTO: 07/06/2024
Credor.: Nilsa Cristina da Silva CNPJ: 094.557.738-99 Cod: 68
Endereço: Rua José de Souza
Cidade.: Guatapará CEP: 14115-000

Discriminação...:

Referente a adiantamento para despesas extraordinárias e urgentes; miúdas e de pronto pagamento, em conformidade com as Leis Municipais 101/1994 e 419/2005.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
108	/ 1	AD 010101	01.031.2001.2001.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
TOTAL					R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO


PAGUE-SE __/__/__

Jonas Laurentino do Prado
Presidente

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):



Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	73.1	301355	1.200,00
TOTAL. . .			R\$ 1.200,00

Despesa paga em 07/06/2024 Com os recursos acima discriminados


Nilsa Cristina da Silva
Técnico Contábil
CRC 1SP216368/O-1

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20240607u05702124000132</small>	Número da Nota 00056722			
	Data e Hora de Emissão 07/06/2024 12:47:58			
	Código de Verificação FLZR-EIDS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE GUATAPARA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 68.321.298/0001-75 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua R GERALDO BOAS FERREIRA 50, NT - NOVA GUATAPARA - CEP: 14115-000 Município: Guatapar UF: SP E-mail: CAM.GUATAPARA@CAMARAGUATAPARA.SP.GOV.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE À PUBLICAÇÃO REALIZADA NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO, CONFORME SEGUE ABAIXO. - ABERTURA - PE Nº 001/2024, PUBLICADO EM 20/05/2024. VENCIMENTO: 21/06/2024 - VALOR A PAGAR R\$ 924,00. FAVOR EFETUAR CRÉDITO EM NOME DE F. LOPES PUBLICIDADE, BANCO BRADESCO (237), AGÊNCIA 0120-1, CONTA CORRENTE 132.436-5. DEPÓSITO IDENTIFICADO COM CNPJ.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 254,87				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 924,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	254,87	5,00%	12,74	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;				



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2138 / 3701 / 000590041119-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	094.557.738-99

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	120 / 132436-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F LOPES PUBLICIDADE
CPF/CNPJ:	05.702.124/0001-32
Valor:	R\$ 924,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DIARIO OFICIAL
Histórico:	DEPOSITANTE CAMARA MUNICIPAL DE GUATAPARA 68321298000175

Data de débito:	21/06/2024
Data / Hora da operação:	21/06/2024 11:45:09

Código da operação:	44436458
Chave de segurança:	RZLYT8JVNNJK9UXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Informação sobre a Nexway

Nexway

CS 70002
30 020 Nîmes Cedex 1 , FRANCE
Fax : 0033466380328

Endereço de cobrança

Camara Municipal de Guatapar

CNPJ : : 68321298000175
Nilsa Silva
Rua Geraldo Boas Ferreira, 50
Guatapar, 14115000, Brazil
email : nilsacont@camaraguatapara.sp.gov.br

Número do Recibo : FR-24-012623388

24/06/2024 23:08:03

Número do Pedido : 3RYAH3HR083

Pagamento seguro : **BOLETO**

* Os produto Kaspersky Brazil são distribuídos pela Nexway.

* Se o(a) senhor(a) pagou com cartão de crédito ou cartão de débito, Kaspersky Brazil vo aparecer como firma

Sua Compra	Qde	Preço unitário	Montante IVA	Preço Total (excl. IVA)
Nome do Produto : Kaspersky Total Security 5 dispositivos 1ano Referência : KL1949KDEFF	1	219.99 R\$	Tax exempt	219.99 R\$

Preço Total (excl. IVA)

219.99 R\$

Tax exempt

0.00 R\$

Total IVA incl.

219.99 R\$

A Fatura constitui documento hábil e idneo, nos termos da legislao brasileira. A Nexway SAS é uma sociedade constituída segundo as leis da França sem estabelecimento no Brasil e não inscrita nos órgãos fazendários brasileiros, motivo pelo qual não está obrigada  emissão legal de Notas Fiscais. País de origem do produto: França.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 02095.019523 9 97590000021999

Código do pedido

6fee98ea-7b3a-49d2-ba7f-194e18d2dfb1

Vencimento

26/06/2024

Valor

219,99

Descrição

3RYAH3HR0831-Nilsa Silva

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safra

422-7

Beneficiário NEXWAY S/A CNPJ: 13.488.508/0001-22 via Mercado Pago				Espécie Real	Vencimento 26/06/2024
Nº documento 020950195	CNPJ 68.321.298/0001-75	Nosso Número 020950195	Código do pedido 6fee98ea-7b3a-49d2...	Valor documento 219,99	
Pagador Nilsa				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

+Millionária: sorteios quartas e sábados!

176-800997906-4
24/JUN/2024 HORA DF 17:13:21
TERM 027093

LOT. 21.011552-1
LOCALIDADE: GUATAPARA
AG. VINCULADA: 2138

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO SAFRA S/A
BANCO RECEPTOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
4229711504 00064897317
02095019523 9 97590000021999

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: MERCADO PAGO INST PAG LTDA
RAZAO SOCIAL: MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIÁRIO FINAL
NOME FANTASIA: MERCADO PAGO INST PAG LTDA
RAZAO SOCIAL: MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
SACADOR/AVALISTA
NOME FANTASIA: -
RAZAO SOCIAL: NEXWAY S/A
CNPJ: 13.488.508/0001-22
PAGADOR
NOME FANTASIA: NILSA
RAZAO SOCIAL: NILSA
CNPJ: 68.321.298/0001-75
DATA DE VENCIMENTO: 26/JUN/2024
DATA DE PAGAMENTO: 24/JUN/2024
VALOR NOMINAL: 219,99
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 219,99
VALOR DO PAGAMENTO: 219,99

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
176-800997906-4
VIA DO CLIENTE

CAMARA MUNICIPAL DE GUATAPARA

RUA GERALDO BOAS FERREIRA, 50 CNPJ:68.321.298/0001-75

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.114

Conta da devolução:73.1 Detalhamento: 1

Data da devolução:25/06/2024 Tipo de documento: DEPÓSITO

Valor da Devolução **R\$ 56,01**

(cinquenta e seis reais e um centavo) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Nome: Nilsa Cristina da Silva

Empenho: 108 Data: 07/06/2024 Valor: **1.200,00**

Local....: 010101 Coordenação das Atividades Legislativas

Funcional: 01.031.2001.2001.0000 Coordenação das Atividades Legislativas

Natureza.: 3.3.90.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

Discriminação: **Referente a adiantamento para despesas extraordinárias e urgentes; miúdas e de pronto pagamento, em conformidade com as Leis Municipais 101/1994 e 419/2005.**

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

GUATAPARÁ, 25/06/2024


Nilsa Cristina da Silva

Técnico Contábil

CRC 1SP218388/O-1



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	NILSA CRISTINA DA SILVA
Conta origem:	2138 3701 000590041119-9
Conta destino:	2138 006 00000073-1

Nome destinatário:	CAMARA MUNICIPAL DE GUATAPARA
Valor:	R\$ 58,76
Identificação da operação:	CAMARA CONCILIA

Data de débito:	25/06/2024
Data/hora da operação:	25/06/2024 16:39:26

Código da operação:	057803131
Chave de segurança:	ZU20E8NZ4JJ0F6W1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

*dedução emp. 108
109.*