ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1.1 - OFICIO DE ENCAMINHAMENTO

Estado de Mato Grosso do Sul

Câmara Municipal de Caracol

Oficio n° 011/2.015/Sec. Caracol-Ms 30 de Novembro de 2.015.

Assunto : Encaminha documento (faz)

Referente : Balancete do Mês de : Novembro / 2.015.

Senhor Presidente,

Em cumprimento Constitucionais eu **MAYKON DA SILVA**, Vereador Presidente desta Casa de Lei,para o biênio 2.015/2.016., Casado residente e domiciliado na Rua : RUI BARBOSA, 641 nesta cidade de Caracol-MS., venho através deste encaminhar o Balancete do mês de : Novenbro /2.015.

Sem mais para o momento desde já agradeço mui,

Cordialmente,

MAYKON DA SILVA
PRESIDENTE

MAYKON DA SILVA
Presidente

AO EXM° Sr°
WALDIR BARBOSA NEVES
DD : CONS. PRESIDENTE DO TC-MS
CAMPO GRANDE - MS.

Avenida Libindo Ferreira Leite, 251, Fone (Fax) 0xx67 495 11 72

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 2 – FICHA DE INFORMAÇÕES SECUNDARIAS :

ANEXO - XV

FICHA DE INFORMAÇÃO SEGUNDARIA

ANEXO XI

TITULAR DO ORGÃO ATUAL
NOME : **MAYKON DA SILVA**
CARGO : VEREADOR PRESIDENTE
GESTÃO : 01/01/2.015 A 31/12/2.016
ENDEREÇO : RUA RUI BARBOSA, 641

ORDENADOR DE DESPESAS : **MAYKON DA SILVA**

RESPONSAVEL PELO SETOR FINANACEIRO
NOME : **MAGALY DA SILVA GODOY**
CARGO : VEREADOR 1ª SECRETARIA
GESTÃO : 01/01/2.015 A 31/12/2.015
ENDEREÇO AV. BRASIL S/N

RESPONSAVEL PELO SETOR DE CONTABILIDADE
NOME : **JOAO CARLOS DE SOUZA**
CARGO : CONTADOR
CRC/MS N° 008481/0-0
RUA : ALAN KARDEC N° 621

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 4 – TERMO DE CONFERENCIA DE CAIXA

Termo de Conferência de Caixa

Nesta data, em cumprimento as exigências contidas na Resolução nº 01/95 do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul, o abaixo assinado, que o presente subscreve designado pelo Sr(a). procedeu a Verificação do Caixa, tendo encontrado o saldo, em moeda corrente do País, de R$ 0,00 ().

A importância acima foi contada por mim, conferindo com o Livro Caixa existente na Tesouraria desta entidade no ato do encerramento do expediente.

Por verdade firmamos o presente.

CARACOL - MS, 30 de Novembro de 2015

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 3 - BALANCETE FINANCEIRO

Balancete Financeiro

Receitas				Despesas			
Títulos	Acum. Anterior	Valor no mês	Total	Títulos	Acum. Anterior	Valor no mês	Total
RECEITA ORÇAMENTÁRIA				**DESPESA ORÇAMENTÁRIA**			
RECEITAS CORRENTES				Legislativa	848.485,62	75.064,07	923.549,69
TOTAL RECEITAS CORRENTES	0,00	0,00	0,00	TOTAL DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA	848.485,62	75.064,07	923.549,69
RECEITAS DE CAPITAL							
TOTAL RECEITAS DE CAPITAL	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS INTRA-ORÇAMENTÁRIAS	0,00	0,00	0,00				
TOTAL DA RECEITA ORÇAMENTÁRIA	0,00	0,00	0,00				
RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA				**DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**			
DESPESA ORÇAMENTÁRIA A PAGAR	848.485,62	75.064,07	923.549,69	DESPESA ORÇAMENTÁRIA PAGA NO MÊS	810.109,34	91.248,44	901.357,78
CARTÃO SINCARD S/A	4.190,33	262,35	4.452,68	CARTÃO SINCARD S/A	4.190,33	262,35	4.452,68
EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A	110.386,41	10.247,08	120.633,49	EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A	110.386,41	10.247,08	120.633,49
I.N.S.S.	46.543,03	4.714,96	51.257,99	I.N.S.S.	41.598,56	5.676,92	47.275,48
I.R.R.F.	15.947,97	1.086,03	17.034,00	I.R.R.F.	14.521,15	1.426,82	15.947,97
Valores a Receber	1.800,00	988,00	2.788,00	Valores a Receber	1.800,00	988,00	2.788,00
TOTAL DE RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	1.027.353,36	92.362,49	1.119.715,85	RESTOS A PAGAR	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	982.605,79	109.849,61	1.092.455,40
INTERFERÊNCIAS FINANCEIRAS RECEBIDAS				**INTERFERÊNCIAS FINANCEIRAS CONCEDIDAS**			
TRANSFERÊNCIA DUODÉCIMO	864.530,10	86.453,01	950.983,11	TOTAL DE INTERFERÊNCIAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE INTERFERÊNCIAS FINANCEIRAS	864.530,10	86.453,01	950.983,11				
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				**SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE**			
Caixa	0,00	0,00	0,00	Caixa	0,00	0,00	0,00
Banco Conta Movimento	0,24	60.792,29	0,24	Banco Conta Movimento	60.792,29	54.694,11	54.694,11
Banco Conta Vinculada	0,00	0,00	0,00	Banco Conta Vinculada	0,00	0,00	0,00
TOTAL DISPONÍVEL	0,24	60.792,29	0,24	TOTAL DISPONÍVEL	60.792,29	54.694,11	54.694,11
Total	1.891.883,70	239.607,79	2.070.699,20	**Total**	1.891.883,70	239.607,79	2.070.699,20

MAYKON DA SILVA
Presidente

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 5 – CONCILIAÇÃO BANCARIA

Conciliação Bancária em 30 de Novembro de 2015

Banco: BANCO BRADESCO S/A

Agência: 681-5 Conta: 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4

Lanc.	Data	Histórico	Nº Cheque/Doc.	Operação	Valor
345	23/11/2015	Pag. Empenho nº 199 - parc. nº 1 - OP nº 333	3876	DB	350,00
344	24/11/2015	Pag. Empenho nº 198 - parc. nº 1 - OP nº 332	3879	DB	889,60
353	25/11/2015	Pag. Empenho nº 207 - parc. nº 1 - OP nº 341	3885	DB	306,53
363	30/11/2015	Pag. Extra - EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A - Lanc. nº 350 - OP nº 350	0	DB	10.247,08
358	30/11/2015	Pag. Extra - I.R.R.F. - Lanc. nº 345 - OP nº 345	3883	DB	1.426,82
347	30/11/2015	Pag. Empenho nº 201 - parc. nº 1 - OP nº 335	3884	DB	229,86
355	30/11/2015	Pag. Empenho nº 208 - parc. nº 1 - OP nº 342	3886	DB	400,00

Total da Conciliação.....:	13.849,89
Saldo Contábil.....:	54.694,11
Saldo do Extrato Bancário...:	**68.544,00**

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 6 - COPIAS DE EXTRATOS BANCARIOS, ABRANGENDO A MOVIMENTAÇÃO DO MÊS.

Bradesco

Extrato Unificado
Pessoa Jurídica

Período
01/11/2015 a 30/11/2015

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
R LIBINDO FERREIRA LEITE 251 PRD CENTRO
79270-000 CARACOL - MS

Data de Postagem: 09/12/2015

9727020576

72090365390819500000020576300912 15

Fone Fácil: (67) 4002-0022		Agência: (67) 3439-1485
Fone Fácil 4002 0022 / 0800 570 0022 24h diariamente Consultas Informações e Serviços Transacionais	SAC Alo Bradesco 0800 704 8383 24h diariamente Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099 Reclamação, Cancelamento e Informações Gerais.	Se não ficar satisfeito com a solução apresentada. Ligue Ouvidoria 0800 727 9933. 2ª a 6ª das 08h às 18h, exceto feriados.

Agência:	Conta
0681-5 BELA VISTA	11.530-4

Financie até 100% do valor da folha de pagamento da sua empresa.
CAPITAL DE GIRO 13º SALARIO
Fale com o seu gerente ou ligue para 0800 273 3486
Saiba mais em empresasenegocios.bradesco
Bradesco Empresas e Negócios. Conte com a gente para ir mais longe.

Resumo Financeiro do Extrato - em 30/11/2015

	Saldo em 31/10/2015	Saldo em 30/11/2015
Saldo Conta Fácil (Conta Corrente)	70.788,09	68.544,00
Total Disponível.....	70.788,09	68.544,00
Total Geral	70.788,09	68.544,00

[redacted]

Demonstrativo da Movimentação

Data	Histórico	Docto	Crédito	Débito	Saldo
28/10	Saldo Anterior				70.788,09
03/11	Repasse Emprest Consig	0044378		9.113,77	
	Repasse Emprest Consig	0058788		882,03	
					60.792,29
09/11	Cheque	0003853		169,73	
	Especie				
	Pagto Eletron Cobranca	0000067		20,61	
	Universo On Line Ltda Divisao Uo				
	Tarifa Bancaria	1100007		14,00	
	Folha Cheque				
	Tarifa Bancaria	1100015		51,75	
	Folha Cheque Caixa				
					60.536,20
13/11	Pagamento Funcionarios	0038120		24.836,71	

MISTO
Papel proveniente de fontes responsáveis
FSC® C063451
www.fsc.org

Bradesco

Conta Corrente

Demonstrativo da Movimentação

Data	Histórico	Docto	Crédito	Débito	Saldo
13/11	Tarifa Lcto Cred Conta	0038120		11,00	
	Tarifa Bancaria	0031115		34,80	
	Cestaempresarial1				
	Tarifa Bancaria	1100022		52,80	
	Excedente Guiche Caixa				
					35.600,89
16/11	Saque Com Cheque Cb	0003858		155,02	
	Especie				
					35.445,87
18/11	Saque Com Cheque Cb	0003868		903,56	
	Especie				
					34.542,31
19/11	Cheque	0003859		4.117,59	
	Dep.conta				
	Cheque	0003860		4.100,00	
	Dep.conta				
	Cheque	0003861		3.790,00	
	Dep.conta				
	Cheque	0003863		4.500,00	
	Dep.conta				
	Saque Com Cheque Cb	0003867		3.133,74	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003869		262,35	
	Especie				
					14.638,63
20/11	Ted-transf Elet Dispon	6485360	86.477,34		
	Remet.pmc Conta Movimento				
	Saque Com Cheque Cb	0003862		268,34	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003864		1.000,00	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003866		2.227,86	
	Especie				
	Pagto Eletronico Tributo	5162402		14.687,05	
	Internet - Pess Gps 2402				
	Cheque Compensado	0003872		788,00	
					82.144,72
23/11	Saque Com Cheque Cb	0003865		1.000,00	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003874		40,00	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003875		667,20	
	Especie				
					80.437,52
24/11	Tarifa Bancaria	1100001		6,50	
	Tar Entrega Tal Domicilio				
					80.431,02
25/11	Saque Com Cheque Cb	0003873		193,00	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003878		1.334,40	
	Especie				
	Saque Com Cheque Cb	0003880		1.334,40	
	Especie				
					77.569,22
26/11	Saque Com Cheque Cb	0003877		1.668,00	
	Especie				
					75.901,22
27/11	Saque Com Cheque Cb	0003870		200,00	
	Especie				
					75.701,22

Bradesco

Bradesco

Conta Corrente

Demonstrativo da Movimentação

Data	Histórico	Docto	Crédito	Débito	Saldo
30/11	Cheque	0003881		1.668,00	
	Especie				
	Cheque	0003882		1.334,40	
	Dep.conta				
	Pagto Eletronico Tributo	5162402		4.154,82	
	Internet - Pess Gps 2402				
					68.544,00
	Total		**86.477,34**	**88.721,43**	**68.544,00**

Anotações

FSC MISTO Papel proveniente de fontes responsáveis FSC® C063451 www.fsc.org

Bradesco

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 7 - COPIAS DOS COMPROVANTES DAS LIBERAÇÕES DE RECURSOS E DEMAIS RECEITAS EXTRA-ORÇAMENTARIAS.

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 8 - COMPARATIVO DA DESPESAS AUTORIZADA COM A REALIZADA.

Anexo 11 - Lei 4.320/64
Comparativo da Despesa Autorizada com a Realizada

Red.	Dotação	Títulos	Autorizada			Realizada		Saldo a Empenhar Saldo a Liquidar Saldo a Pagar
			Crédito Orçamentário	Suplementar Reduzido Especial/Extraord	Acumulado	Empenhado Mês Liquidado Mês Pago Mês	Empenhado Ano Liquidado Ano Pago Ano	
[redacted]								
2001		**Desenvolvimento do Processo Legislativo**						
1	01.031.0001-3.1.90.11.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	556.787,96	60.050,00 0,00 0,00	616.837,96	48.686,56 48.686,56 48.081,14	561.717,19 561.717,19 561.111,77	55.120,77 0,00 605,42
2	01.031.0001-3.1.90.13.00.00	Obrigações Patronais	164.212,04	0,00 40.000,00 0,00	124.212,04	13.409,97 13.409,97 13.409,97	116.193,75 116.193,75 116.193,75	8.018,29 0,00 0,00
4	01.031.0001-3.1.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	2.000,00	0,00 2.000,00 0,00	0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00
5	01.031.0001-3.3.90.14.00.00	Diárias - Civil	20.000,00	10.000,00 0,00 0,00	30.000,00	9.211,60 9.211,60 9.211,60	29.157,20 29.157,20 29.157,20	842,80 0,00 0,00
	01.031.0001-3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	15.000,00	0,00 3.000,00 0,00	12.000,00	100,21 0,00 0,00	10.174,11 10.073,90 10.073,90	1.825,89 100,21 100,21
7	01.031.0001-3.3.90.35.00.00	Serviços de Consultoria	72.000,00	0,00 22.500,00 0,00	49.500,00	0,00 0,00 4.500,00	45.000,00 45.000,00 45.000,00	4.500,00 0,00 0,00
8	01.031.0001-3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	8.000,00	0,00 3.500,00 0,00	4.500,00	0,00 0,00 0,00	3.760,00 3.760,00 3.760,00	740,00 0,00 0,00
9	01.031.0001-3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	150.000,00	8.000,00 0,00 0,00	158.000,00	3.655,73 3.655,73 16.045,73	152.597,44 152.597,44 131.111,16	5.402,56 0,00 21.486,28
10	01.031.0001-3.3.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	2.000,00	0,00 2.000,00 0,00	0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00
11	01.031.0001-4.4.90.52.00.00	Equipamentos e Material Permanente	10.000,00	0,00 5.050,00 0,00	4.950,00	0,00 0,00 0,00	4.950,00 4.950,00 4.950,00	0,00 0,00 0,00
Total Projeto Atividade.....:			**1.000.000,00**	**78.050,00 78.050,00 0,00**	**1.000.000,00**	**75.064,07 74.963,86 91.248,44**	**923.549,69 923.449,48 901.357,78**	**76.450,31 100,21 22.191,91**
Total Órgão/Unidade .....:			**1.000.000,00**	**78.050,00 78.050,00 0,00**	**1.000.000,00**	**75.064,07 74.963,86 91.248,44**	**923.549,69 923.449,48 901.357,78**	**76.450,31 100,21 22.191,91**
Total Geral .....:			**1.000.000,00**	**78.050,00 78.050,00 0,00**	**1.000.000,00**	**75.064,07 74.963,86 91.248,44**	**923.549,69 923.449,48 901.357,78**	**76.450,31 100,21 22.191,91**

Observação: A coluna do mês não está levando em consideração as anulações.

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 9 - COPIAS DOS DECRETOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL REFERENTE A ABERTURA DE CREDITOS ADICIONAIS AO LEGISLATIVO, DO MÊS.

DECRETO Nº 94/2015

Estado de Mato Grosso do Sul

Câmara Municipal de Caracol

Oficio nº 023/15/SEC. Caracol-Ms., 20 de Novembro de 2015.

Assunto : Solicitação (faz)

Referente : Credito Suplementar **por Anulação** de Dotação

Senhor Prefeito,

Tenho a grata satisfação de solicitar a V. Excia., um Credito Suplementar de Dotação, para o mês de Novembro/2.015., conforme discrimina o Anexo I., sendo que este credito é para atualização do Orçamento de 2.014 do Poder Legislativo, conforme tem demonstrado a Receita Arrecadada do Exercício de 2.014, tendo em vista o que determina a Lei nº 714 / 2.014, em seu artigo 10º.

Sem mais para o momento desde já agradeço mui,

Cordialmente,

MAYKON DA SILVA
PRESIDENTE

Recebi 20/11/15

A EXMº Srº
MANOEL DOS SANTOS VIAIS
MD : PREFEITO MUNICIPAL
CARACOL - MS.

DECRETO EXECUTIVO Nº 94/2.015
EM 20/11/2.015

ANEXO I

DOTAÇAO A SER SUPLEMENTADA

031.0001-3.1.90.11.00.0	Pessoal Civil	60.050,00
031.0001-3.3.90.14.00.0	Diária Civil	10.000,00
031.0001-3.3.90.39.00.0	Out.Ser. Enc.-Pessoa Jurídica	8.000,00
		78.050,00

DOTSÇAO A SER ANULADA

031.0001-3.1.90.13.00.0	Obrigações Patronais	40.000,00
031.0001-3.1.90.92.00.0	Despesas de Ex. Anteriores	2.000,00
031.0001-3.1.90.30.00.0	Material de Consumo	3.000,00
031.0001-3.3.90.35.00.0	Serviços de Consultoria	22.500,00
031.0001-3.3.90.36.00.0	Outros Srv.Terc.-Pessoa Física	3.500,00
031.0001-3.3.90.92.00.0	Despesas Exercício Anteriores	2.000,00
031.0001-4.4.90.52.00.0	Equipamento Mat. Permanente	5.050,00
		78.050,00

Decreto Orçamentário nº 94 / 2015

Abre Crédito Suplementar na Unidade Orçamentária da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL, por Anulação Parcial de Dotações orçamentárias, e dá outras providências

O(a) Prefeito(a) Municipal de CARACOL, ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, República Federativa do Brasil, usando das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município e pela Lei nº 714 de 05/12/2014,

DECRETA:

Artigo 1º - Abre Crédito Suplementar nas Unidades Orçamentárias do(a) CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL discriminadas abaixo:

01.001 - CAMARA MUNICIPAL

01.031.0001.2001 - Desenvolvimento do Processo Legislativo	
3.1.90.11.00.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	60.050,00
3.3.90.14.00.00 - Diárias - Civil	10.000,00
3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	8.000,00
	78.050,00
Total Geral de Suplementações ...:	**78.050,00**

Artigo 2º - A suplementação decorrente do artigo anterior, correrá a conta de Anulação Parcial de Dotações abaixo discriminadas:

01.001 - CAMARA MUNICIPAL

01.031.0001.2001 - Desenvolvimento do Processo Legislativo	
3.1.90.13.00.00 - Obrigações Patronais	40.000,00
3.1.90.92.00.00 - Despesas de Exercícios Anteriores	2.000,00
3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO	3.000,00
3.3.90.35.00.00 - Serviços de Consultoria	22.500,00
3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	3.500,00
3.3.90.92.00.00 - Despesas de Exercícios Anteriores	2.000,00
4.4.90.52.00.00 - Equipamentos e Material Permanente	5.050,00
	78.050,00
Total de Reduções ...:	**78.050,00**

Artigo 3º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do(a) Presidente Câmara.

CARACOL/MS, 20 de Novembro de 2015.

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 10 - RELAÇÃO DAS DESPESAS EMPENHADAS E NÃOPAGAS NO EXERCICIO, SEPARADAS MÊS A MÊS.

Relação das Notas de Empenho não pagas no Exercício de 2015

Período: Janeiro a Novembro

Mês: Fevereiro

Nº Empenho	Data	Funcional	Credor	Valor
1.23	20/2/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ALVARO PEREIRA FILHO EIRELI - ME	4.500,00
1.32	27/2/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	896,28
Quantidade de Empenhos.....:		2	**Total de Empenhos.....:**	**5.396,28**

Mês: Março

Nº Empenho	Data	Funcional	Credor	Valor
1.35	9/3/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	QUALITY SISTEMAS LTDA - EPP	12.300,00
Quantidade de Empenhos.....:		1	**Total de Empenhos.....:**	**12.300,00**

Mês: Setembro

Nº Empenho	Data	Funcional	Credor	Valor
1.163	24/9/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	KMD - ASSESSORIA CONTABIL E PLANEJAMENTO AOS MUNICIPIOS LTDA	3.790,00
Quantidade de Empenhos.....:		1	**Total de Empenhos.....:**	**3.790,00**

Mês: Novembro

Nº Empenho	Data	Funcional	Credor	Valor
1.189	10/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.30.00.00	NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP	21,79
1.191	12/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO	605,42
1.197	23/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.30.00.00	NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP	78,42
Quantidade de Empenhos.....:		3	**Total de Empenhos.....:**	**705,63**

Quantidade Geral de Empenhos....:	7	**Total Geral de Empenhos....:**	**22.191,91**

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 11 - RELAÇAO ORDENADAS DE TODAS AS NOTAS DE ANULAÇÃO DE EMPENHOS EMITIDOS NO MÊS CONTENDO O NUMERO E A DATA, PROGRAMA DE TRABALHO, ELEMENTOS DE DESPESAS E CREDOR RESPECTIVOS.

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 12 - RELAÇAO ORDENADAS DE TODAS AS NOTAS DE ANULAÇÃO DE EMPENHOS EMITIDOS NO MÊS CONTENDO O NUMERO E A DATA, PROGRAMA DE TRABALHO, ELEMENTOS DE DESPESAS E CREDOR RESPECTIVOS. : NÃO HOUVE TAL MOVIMENTO NO MÊS.

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 13 - RELAÇAO ORDENADAS DE TODAS AS NOTAS DE EMPENHOS EMITIDOS NO MÊS CONTENDO O NUMEROS E DATA DAS MESMAS.

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 14 - RELAÇAO ORDENADAS DE TODAS AS NOTAS DE PAGAMENTOS EMITIDOS NO MÊS : NUMEROS, DATA DO EMPENHO A QUE SE REFERE, O PROGRAMA DE TRABALHO, O CREDOR RESPECTIVOS E O VALOR DEVIDAMENTE PAGO.

Relação das Notas de Pagamentos emitidas no mês de Novembro

Período de 01/11/2015 a 30/11/2015

Data	Tipo	Empenho	Funcional	Credor	Valor
20/11/2015	EXTRA			CARTÃO SINCARD S/A	262,35
20/11/2015	EXTRA			Valores a Receber	988,00
20/11/2015	EXTRA			I.N.S.S.	4.714,96
30/11/2015	EXTRA			I.R.R.F.	1.426,82
30/11/2015	EXTRA			I.N.S.S.	961,96
30/11/2015	EXTRA			EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A	10.247,08

TOTAIS		Valor Total	Valor Anulado	Valor Pago
Total de Pag. de Extra-Orçamentários:	6	18.601,17	0,00	18.601,17

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 20/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

193 - SINCARD

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**262,35**
Líquido a Pagar .....:	**262,35**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DO SINCARD, DA FOLHA : NOVEMBRO/2015.

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	262,35

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	262,35

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

APARECIDA PAREDES AMARILHA DE MEDEIROS M
AV BRASIL 321
Terminal Iso 00002413 Data 19/11/2015
Correspondente do Banco Bradesco S.A.

Comprovante de Pagamento

Data 19/11/2015 Hora de Brasilia 10.24

Codigo de barras: 39995.33495 13691.
902384 00266.920012 1 66200000002635
Cedente:

Valor do Pagamento: 262.35

Ag Bradesco: 0681 - BELA VISTA
PACB : 021 - MERCADO MAJUJU
NSU 025992628946 Autenticacao 980010

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

SBC

XTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

iN CARD

RECIBO DO SACADO
Cobrança HSBC

JOAO CARLOS DE SOUZA	123,86	ROSEMARY AP. DE SOUZA BRAGA	138,49

TOTAL DAS COMPRAS	**262,35**
VR. PARTICIPACAO 0,00%	**0,00**

TOTAL A PAGAF
262,35

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL		15.380.504/0001-51	NR. CONVENIADA 1649
Nome Fantasia: CAMARA DE CARACOL		PERIODO 28/09/2015 a 27/10/2015	
PC PRIMEIRO DE MAIO S/N	CENTRO	PAGINA 1 DE 1	
CARACOL	79270-000		

Nosso Numero	**53344136919**
Vencimento	**22/11/2015**
Valor Total	**262,35**
Agencia/Codigo do Cedente	0238 0076647

Bom por Cheque 237 Agência 5 8 Conta 14 7 Nº 000001 Valor R$ 20.950,00

Duzentos noventa e dois reais, trinta e cinco centavos

SINCARD

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MG
A 15 DE NOVEMBRO 2015
01TEABACOE

MAYKON DA SILVA
Presidente

Caranaíba MG 17 de Novembro de 2015

CONTRATO NACIONAL DE CHANCELA
01TEABACOE

⑈237⑆58⑆14⑈ ⑆000001⑈ 5⑆20950000⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 20/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

2 - FOLHA DOS VEREADORES

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**988,00**
Líquido a Pagar .....:	**988,00**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DE VALORES A RECEBER PENSÃO, DA FOLHA : NOVEMBRO/2015.

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	988,00

DADOS FINANCEIROS

. - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	988,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 20/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**4.714,96**
Líquido a Pagar .....:	**4.714,96**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DO INSS DA FOLHA : COMP. 10/2015

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	4.714,96

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	4.714,96

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 30/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

144 - I.R.R.F - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**1.426,82**
Líquido a Pagar .....:	**1.426,82**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DO IRRF, DA FOLHA :

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.426,82

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3883	1.426,82

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Estado de Mato Grosso do Sul

Câmara Municipal de Caracol

Oficio nº 024/2.015/SEC. Caracol-Ms.,30 de Novembro de 2015.

Assunto : Informação (Faz)

Referente : cheque nº 3883, sobre I.R.R.F

Senhor Prefeito,

Em cumprimento Constitucionais eu **MAYKON DA SILVA**, Vereador Presidente desta Casa de Lei,para o biênio 2015/2016, residente e domiciliado nesta cidade de Caracol-Ms., venho através deste encaminhar o cheque referente IRRF, retido no mês Novembro/2015.

Sem mais para o momento desde já agradeço mui,

Cordialmente,

MAYKON DA SILVA
PRESIDENTE

Recebi em 30/11/2015

AO EXMº Sr.
MANOEL DOS SANTOS VIAIS
MD : PREFEITO MUNICIPAL
CARACOL - MS.

Banco | Agência | Conta Corrente | Cheque nº

Reais por extenso

Hum mil, quatrocentos vinte e seis reais, oitenta e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL-MS

Bradesco

Caracol-Ms 30 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 288
07 CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 01.540.024/0001-44

MAYKON DA SILVA
Presidente

Cheque Nominativo
Não Endossável
Não Transferível

⑈237⑆65845⑈ 041⑆00000095⑈ 5123⑆4454⑆0468⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 30/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**961,96**
Líquido a Pagar .....:	**961,96**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DO INSS DA FOLHA : 13º SALARIO

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	961,96

DADOS FINANCEIROS

- Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	961,96

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Extra-Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário **Data....: 30/11/2015**

Conta Extra-Orçamentária:

CREDOR

64 - BANCO BRADESCO S/A

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:	**10.247,08**
Líquido a Pagar .....:	**10.247,08**

HISTÓRICO

RECOLHIMENTO REFERENTE A RETENÇÃO DO CONSIGNADO BANCO BRADESCO DA FOLHA : NOVEMBRO / 2015.

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	10.247,08

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	10.247,08

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Relação das Notas de Empenho emitidas no mês

Nº Empenho	Data	Funcional	Credor	Valor
186	02/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	RONISON CENTURIÃO PEREIRA	436,80
187	02/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAGALY DA SILVA GODOY	546,00
188	03/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO - ME	61,00
189	10/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.30.00.00	NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP	21,79
190	12/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS VEREADORES	35.100,00
191	12/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO	2.887,56
192	20/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS	10.699,00
193	16/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	155,02
194	16/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	NERIS ANDRE PAREDES - ME	1.000,00
195	19/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME	1.000,00
196	19/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ENERSUL	268,34
197	23/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.30.00.00	NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP	78,42
198	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	HAROLDO ESCOBAR FRANCO	889,60
199	23/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	MARINALVA SOUZA SILVA GOMES	350,00
200	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	HOST90 - MARIA AUGUSTA FERNANDES RODRIGUES - ME	40,00
201	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	OI. S.A.	229,86
202	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAGALY DA SILVA GODOY	1.668,00
203	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	Eyde Jesus Rodrigues Leite	1.334,40
204	24/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	PAULO SERGIO PUCHETA	1.334,40
205	25/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAYKON DA SILVA	1.668,00
206	25/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	JARY SOUZA NETO FILHO	1.334,40
207	25/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ENERSUL	306,53
208	30/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME	400,00
209	20/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	10.062,09
210	30/11/2015	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	3.192,66
Quantidade de Empenhos....:		**25**	**Total de Empenhos....:**	**75.064,07**

(*) As linhas em vermelho correspondem a empenhos anulados

Resumo para conferência

Total Empenhado.....: **75.064,07**

Total Anulado.....: **0,00**

Total Empenhado - Anulado: **75.064,07**

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Relação das Notas de Pagamentos emitidas no mês de Novembro

Período de 01/11/2015 a 30/11/2015

Data	Tipo	Empenho	Funcional	Credor	Valor
03/11/2015	EMPENHO	186	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	RONISON CENTURIÃO PEREIRA	436,80
03/11/2015	EMPENHO	187	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAGALY DA SILVA GODOY	546,00
11/11/2015	EMPENHO	188	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO - ME	61,00
16/11/2015	EMPENHO	193	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	155,02
17/11/2015	EMPENHO	190	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS VEREADORES	35.100,00
17/11/2015	EMPENHO	194	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	NERIS ANDRE PAREDES - ME	1.000,00
19/11/2015	EMPENHO	23	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ALVARO PEREIRA FILHO EIRELI - ME	4.500,00
19/11/2015	EMPENHO	25	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.35.00.00	PAULO COELHO PALERMO	4.500,00
19/11/2015	EMPENHO	35	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	QUALITY SISTEMAS LTDA - EPP	4.100,00
19/11/2015	EMPENHO	163	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	KMD - ASSESSORIA CONTABIL E PLANEJAMENTO AOS MUNICIPIOS LTI	3.790,00
19/11/2015	EMPENHO	195	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME	1.000,00
19/11/2015	EMPENHO	196	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ENERSUL	268,34
20/11/2015	EMPENHO	191	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO	2.282,14
20/11/2015	EMPENHO	192	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.11.00.00	FOLHA DOS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS	10.699,00
20/11/2015	EMPENHO	209	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	10.062,09
23/11/2015	EMPENHO	199	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	MARINALVA SOUZA SILVA GOMES	350,00
24/11/2015	EMPENHO	198	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	HAROLDO ESCOBAR FRANCO	889,60
24/11/2015	EMPENHO	200	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	HOST90 - MARIA AUGUSTA FERNANDES RODRIGUES - ME	40,00
24/11/2015	EMPENHO	203	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	Eyde Jesus Rodrigues Leite	1.334,40
25/11/2015	EMPENHO	202	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAGALY DA SILVA GODOY	1.668,00
25/11/2015	EMPENHO	204	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	PAULO SERGIO PUCHETA	1.334,40
25/11/2015	EMPENHO	205	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	MAYKON DA SILVA	1.668,00
25/11/2015	EMPENHO	206	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.14.00.00	JARY SOUZA NETO FILHO	1.334,40
25/11/2015	EMPENHO	207	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	ENERSUL	306,53
30/11/2015	EMPENHO	201	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	OI. S.A.	229,86
30/11/2015	EMPENHO	208	01.001-01.031.0001.2001-3.3.90.39.00.00	LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME	400,00
30/11/2015	EMPENHO	210	01.001-01.031.0001.2001-3.1.90.13.00.00	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	3.192,86

TOTAIS		Valor Total	Valor Anulado	Valor Pago
Total de Pagamento de Empenhos.....:	27	91.248,44	0,00	91.248,44

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 163 Data do empenho....: 24/09/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 177 - KMD - ASSESSORIA CONTABIL E PLANEJAMENTO AOS MUNICIPIOS LTDA - I C.N.P.J/C.P.F: 08.680.859/0001-09

Endereço: Rua TREZE DE JUNHO,87 PREDIO Cidade: CAMPO GRANDE UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	15.160,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 3 .....:	**3.790,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	11.370,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	3.790,00
Líquido a Pagar .....:	**3.790,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM SERVIÇOS TECNICOS PROFISSIONAL NA ARAEA DE ASSESSORIA CONTABIL, EMPENHADO PROPORCIONAL AO CONTRATO REFERENTE A 04 MESES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 3.790,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3861 3.790,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000909**
Data e Hora de Emissão: **19/11/2015 09:55:21**
Código de Verificação: **91f27c14**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **KMD ASSESSORIA CONTABIL E PLANEJAMENTO A MUNICIPIOS EIRELI - ME**
CPF/CNPJ: **08.680.859/0001-09** Inscrição Municipal: **0015975600-9**
Endereço: **RUA TREZE DE JUNHO, Nº87 - VILA CIDADE - CEP:79010-200**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL**
CPF/CNPJ: **15.380.504/0001-51**
Endereço: **RUA LIBINDO FERREIRA LEITE, Nº251 - BAIRRO CENTRO - CEP:79270-000**
Município: **CARACOL** UF: **MS** E-mail: **camaracaracol_14@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA ABRANGENDO AS ÁREAS CONTÁBEIS, ORÇAMENTÁRIA, FINANCEIRA E PATRIMONIAL, COMO TAMBÉM CONCEDER EMISSÃO DE PARECERES E CONSULTAS, SEMPRE QUE FOR SOLICITADO DANDO SUPORTE NAS ORIENTAÇÕES, TREINAMENTOS, ELABORAÇÃO DE ANÁLISE E EMISSÃO DE RELATÓRIOS DE SICOM, SICAP E LRF TRANSPARÊNCIA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL MS.
CONFORME PROCESSO 007/2015 TOMADA DE PREÇOS 002/2015 E CONTRATO 007/2015
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 15628 CONTA CORRENTE 29580 OU BANCO DO BRASIL AGENCIA 42110 CONTA CORRENTE 171816

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA	1	3.790,00	3.790,00

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.790,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.790,00	3,87%	R$ 146,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2015
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 692060100
Local da Prestação do Serviço: CARACOL/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Descrição da Atividade: Atividades de contabilidade

BRADESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 19/11/2015 HORA: 09

FAVORECIDO: [illegible] C. P.
AGENCIA: 1562-0 CONTA: 0002958-0

DEPOSITANTE: [illegible]

AG.ACOLHEDORA:0681 N.SEQ:00027 TERM: [illegible]

VALOR EM DINHEIRO: [illegible]

Banco 237 Agência 0014 DV 4 Conta 0000000 DV 1 Nosso Número 0000000000000 R$ 1.700,00

Reais

Um mil e setecentos e cem reais

KMD - Assessoria Contábil

Cidade Ipê 17 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
RUA A VISTA, 345
R. 15 DE NOVEMBRO 266
07 UCAMALOL

Cedente

CONTABILIDADE DE CARGAS
CNPJ 07.[illegible]/0001-[illegible]

JAYKON DA SILVA
Presidente

Sacado

Autenticação mecânica

⑈237⑆5831⑈ 0000000000⑈ [illegible]

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 35 Data do empenho....: 09/03/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 4 - QUALITY SISTEMAS LTDA - EPP C.N.P.J/C.P.F: 05.373.364/0001-30

Endereço: Rua PAISSANDU,1273 Cidade: CAMPO GRANDE UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 673827567 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	53.300,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 10 .....:	**4.100,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	41.000,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	12.300,00
Líquido a Pagar .....:	**4.100,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A LOCAÇÃO DE SOFTWARES DE CONTABILIDADE, RH, LICITAÇÃO E PATRIMONIO, PARA UM PERIODO DE 12 MESES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 4.100,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 881-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3860 4.100,00

MAYKON DA SILVA
Presidente

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003454**
Data e Hora de Emissão: **18/11/2015 10:07:23**
Código de Verificação: **e53c5bf3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALITY SISTEMAS LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **05.373.364/0001-30** Inscrição Municipal: **0011184600-6**
Endereço: **RUA TREZE DE JUNHO, Nº59 - JARDIM VILA CIDADE - CEP:79002-420**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL**
CPF/CNPJ: **15.380.504/0001-51**
Endereço: **AVENIDA LIBINDO FERREIRA LEITE, Nº251 - BAIRRO CENTRO - CEP:79270-000**
Município: **CARACOL** UF: **MS** E-mail: **camaracaracol_14@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SOFTWARE NOS SISTEMAS DE: SOFTWARE INTEGRADO DE PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO, CONTABILIDADE PUBLICA E FINANCEIRO; SOFTWARE INTEGRADO DE RECURSOS HUMANOS E FOLHA DE PAGAMENTO; SOFTWARE INTEGRADO DE PROTOCOLO, COM PLATAFORMA WEB DE SOLICITAÇÃO; SOFTWARE INTEGRADO DE COMPRAS; SOFTWARE INTEGRADO DE LICITAÇÃO; SOFTWARE INTEGRADO DE ALMOXARIFADO; SOFTWARE INTEGRADO DE PATRIMÔNIO; SOFTWARE INTEGRADO DE TRANSMISSÃO DE DADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS INTEGRADO; SOFTWARE INTEGRADO DE FROTAS; SOFTWARE ESIC (LEI Nº 12.527, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2015); SOFTWARE BRASIL TRANSPARENTE VIA WEB (LEI COMPLEMENTAR Nº 131, DE 27 DE MAIO DE 2009); SOFTWARE INTEGRADO DE RECEPÇÃO.CONFORME CONTRATO 002/2015
DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AGENCIA 15628 CONTA CORRENTE 24155

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	1	4.100,00	4.100,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.100,00	5,00%	R$ 205,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2015
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 620310000
Local da Prestação do Serviço: CARACOL/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Descrição da Atividade: Desenvolvimento e licenciamento de programas de co

BRADESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

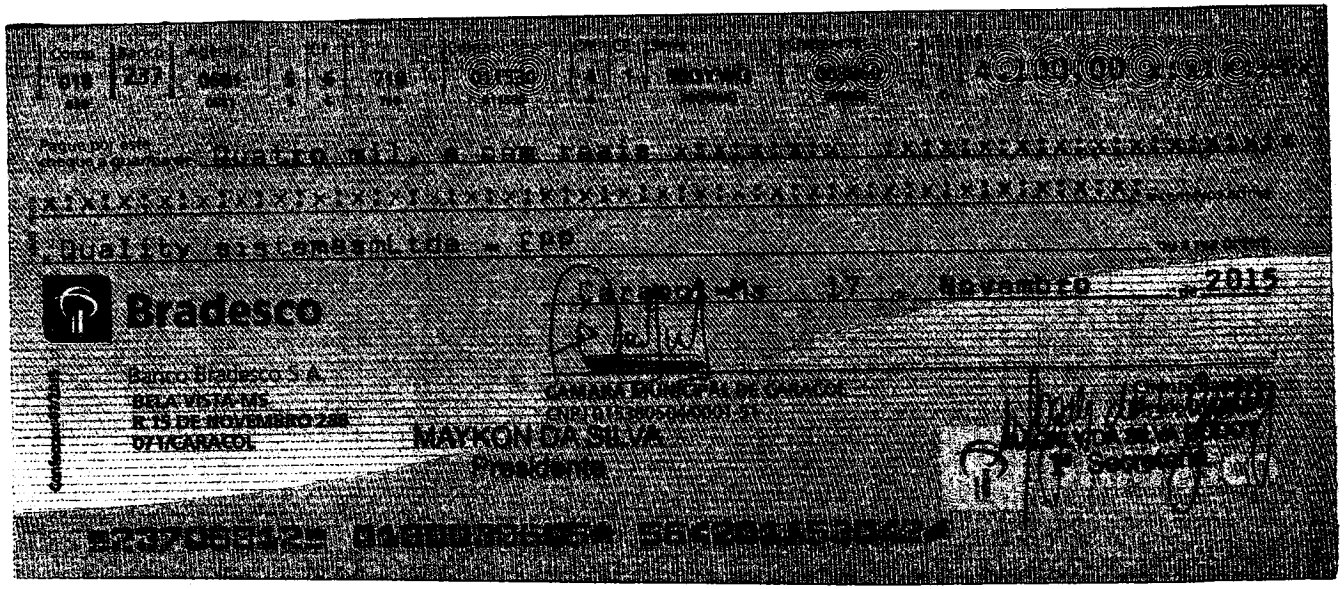
DATA: 19/11/2015 HORA: 09:12

FAVORECIDO: QUALITY SISTEMAS LTDA
AGENCIA: 1562-0 CONTA: 0002415-5

DEPOSITANTE: O PROPRIO FAVORECIDO

AG.ACOLHEDORA:0641 N.SEQ:00039 TERM:102 AUT:620

VALOR EM DINHEIRO: [illegible]0,00



Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R 15 DE NOVEMBRO 288
0711CARACOL

Quatro mil, e cem reais

Quality assistencia ltda - EPP

Bela Vista-Ms 17 de Novembro 2015

MAYKON DA SILVA
Presidente

237 0554 2

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 25 Data do empenho....: 20/02/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 183 - PAULO COELHO PALERMO C.N.P.J/C.P.F: 271.787.491-72

Endereço: Rua RUA, Cidade: PONTA PORÃ UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	45.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 10 .....:	**4.500,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	45.000,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**4.500,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA A ESTA CASA DE LEI.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	7	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.35.00	Serviços de Consultoria
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000	Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	4.500,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3859	4.500,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Estado de Mato Grosso do Sul

Câmara Municipal de Caracol

Recibo

Importância Brut	**R$:**	**4.500,00**
Imposto : INSS	R$:	382,41
Importância Liquida R$:		**4.117,59**

CARACOL-MS 20 de NOVEMBRO de 2.015.

Recebi da Câmara Municipal, o valor acima citado correspondente ao pagamento de prestação de serviços de Assessoria Jurídica, tais como : consulta e pareceres das Comissões Permanente, desta Casa de Lei e outras orientações jurídica de interesse desta Casa.

Por ser verdade firmo presente recibo em 02 (duas) vias de igual teor.

Dr.PAULO COELHO PALERMO
ADVOGADO OAB N° 12.805 / MS

	CPF N° 271.787.491-72

Pago em Cheque n° 003859

Atesto que foram executados os serviços de que se trata este documento.	***Atesto que foram prestados os serviços de que se trata este documento.***
Presidente da Câmara	***Contador***

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

Quatro mil, cento e dezessete reais, cinquenta e nove centavos xixixixixixixixixixixixixixixixixixixixixix

PAULO COELHO PALERMO

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MS
R.15 DE NOVEMBRO 786
UIRAPORUÇU

Caracol-MS, 17 de Novembro de 2015

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

1º Secretário

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 23 Data do empenho....: 20/02/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 195 - ALVARO PEREIRA FILHO EIRELI - ME C.N.P.J/C.P.F: 20.638.681/0001-25

Endereço: Rua SETE DE SETEMBRO,1435 PREDIO Cidade: Jardim UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	49.500,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 10 .....:	**4.500,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	45.000,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	4.500,00
Líquido a Pagar .....:	**4.500,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM PUBLICAÇÕES E EDITAIS E OUTRAS INFORMAÇÕES DO PODER LEGISLATIVO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 4.500,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3864 4.500,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-00848110-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

MUNICÍPIO DE JARDIM - MS
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
HTTP://WWW.JARDIM.MS.GOV.BR

Consulte a autenticidade desta nota fiscal em www.jardim.ms.gov.br

Série: NFSe
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALVARO PEREIRA FILHO EIRELI - ME**
Nome Fantasia : **JORNAL TRIBUNA POPULAR**
CPF/CNPJ: **20.638.681/0001-25** RG/Insc. Estadual : **/** Inscrição Municipal: **66642014**
Logradouro: **SETE DE SETEMBRO** Nº: **1435** Compl.: **SALA A**
Bairro: **CENTRO** Município: **JARDIM /MS** CEP: **79240000**
Regime Fiscal : **NORMAL** **- ISS FIXO** Telefone: **06799637773**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL**
Nome Fantasia : **CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL**
CPF/CNPJ: **15.380.504/0001-51** RG/Insc. Estadual : **/** Inscrição Municipal:
Logradouro: **RUA LIBINDO FERREIRA LEITE** Nº: Compl:
Bairro: **CENTRO** Município: **CARACOL/MS** CEP: **79270000**
E-mail: **camaracaracol_14@yahoo.com.br** Telefone : **67 3495-1467**

ATIVIDADE: **EDICAO DE JORNAIS**
NAT. OP.: **SERVIÇO** SITUAÇÃO: **NÃO RETIDO** FORMA DE PAGTO:

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	RETIDO	ALIQUOTA
1	UN	**Publicação de Materias Atos e Fatos, Camara Municipal de Caracol.** **referente aos mes de Novembro- 2015** **Contrato 0003/2015**	4.500,00	4.500,00	NÃO	0

Valor IRRF Retido	Valor CSLL Retido	Valor COFINS Retido	Valor PIS Retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISSQN	**ISSQN Próprio / Retido**	**Valor ISS**	
		0,00	

Recebi(emos) de
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - NFe indicada ao lado.

Data Identificação / Assinatura do Recebedor

Nº DA NOTA FISCAL	Nº DE CONTROLE DO FISCO
76	78661

Local de Prestação do Serviço: JARDIM

BRADESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 19/11/2015 HORA: [illegible]

FAVORECIDO: ALVARO [illegible]
AGENCIA: [illegible]-A CONTA: 0009277-0

DEPOSITANTE: O PROPRIO FAVORECIDO

AG.ACOLHEDORA:0681 N.SEQ:00035 TERM:102 [illegible]

VALOR EM DINHEIRO: [illegible]

Quatro mil, e quinhentos reais

Alvaro Pereira Filho Eireli - ME

Bradesco

Agroi-Ma 17 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
AGÊNCIA VITÓRIA
R. 15 DE NOVEMBRO, 28
0 MARANHÃO

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPESTRE
CNPJ 01.612.635/0001-51

Presidente

Bradesco

⑈237⑈ 0239⑆03635⑆ 5702785⑆0⑈

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **210** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **30/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** C.N.P.J/C.P.F...: **29.979.036/0001-40**

Endereço....: **Rua DAS MARIA,0** Cidade: **BELA VISTA** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

3.192,86 (Tres Mil, Cento e Noventa e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM PARTE DA EMPRESA RECOLHIDO AO INSS DO 13º SALARIO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **2**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.13.00**	**Obrigações Patronais**
SubElemento...:	**02**	**CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O INSS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 3.192,86

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **11.211,15** Lanç. Empenho..: **3.192,86** Saldo Atual.....: **8.018,29**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

GPS
Data da operação: 30/11/2015 - 09h37
Nº de Controle: 027.016.892.205.944.604 | Autenticação Bancária: 003.657.869.019.867

Conta de débito: **Agência: 681 | Conta: 11530 - 4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL | CNPJ: 15.380.504/0001-51**

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	**03.** CÓDIGO DE PAGAMENTO	**2402**
	04. COMPETÊNCIA	**13/2015**
01. NOME / FONE / ENDEREÇO **CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL** **(67) 34951467** **RUA LIBINDO FERREIRA LEITE**	**05.** IDENTIFICADOR	**15380504000151**
	06. VALOR DO INSS	**R$ 4.154,82**
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	**08.**	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	**09.** VALOR OUTRAS ENTIDADES	**R$ 0,00**
	10. ATM/MULTA E JUROS	**R$ 0,00**
	11. TOTAL	**R$ 4.154,82**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.
O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento *30/11/2015*, sob o n.de protocolo *5162402*.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

TTv?oxh# lOToJyzW hzkeUO@m FeHEWnMg PoCaqZLQ nY6KCDyf q45xhT4# AL6gFTi3
9@V5l6By @jiIHOLC syeFER6R g5D7IQr8 hPYHTkT@ 4KxCpHkQ DLHPlH7E huvOd9kc
JWCKAuQB N*5#KDfr Y2zVay2u 2RX4SX7q KP5VtixW yiEZsQAr 52014203 11450043

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 30/11/2015**

Nº do Empenho: 210 Data do empenho....: 30/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL C.N.P.J/C.P.F: 29.979.036/0001-40

Endereço: Rua DAS MARIA,0 Cidade: BELA VISTA UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	3.192,86
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**3.192,86**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	3.192,86
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**3.192,86**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM PARTE DA EMPRESA RECOLHIDO AO INSS DO 13º SALARIO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	2	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.13.00	Obrigações Patronais
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000	Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	3.192,86

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	3.192,86

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **209** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **20/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** C.N.P.J/C.P.F...: **29.979.036/0001-40**

Endereço....: **Rua DAS MARIA,0** Cidade: **BELA VISTA** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

10.062,09 (Dez Mil, Sessenta e Dois Reais e Nove Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A PARTE DA EMPRESA RECOLHIDO AO INSS COMP. 10/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **2**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.13.00**	**Obrigações Patronais**
SubElemento...:	**02**	**CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O INSS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 10.062,09

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **21.273,24** Lanç. Empenho..: **10.062,09** Saldo Atual.....: **11.211,15**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

- Conta de débito:
- Agência: 681 | Conta: 11530-4 | Tipo: Conta-Corrente
- Empresa:
- CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL | CNPJ: 015.380.504/0001-51

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

01. NOME / FONE / ENDEREÇO

- CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
- (0673) 34951467
  RUA LIBINDO FERREIRA LEITE

- **02.** VENCIMENTO
- (Uso Exclusivo INSS)

03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
04. COMPETÊNCIA	10/2015
05. IDENTIFICADOR	15380504000151
06. VALOR DO INSS	R$ 14.687,05
07.	
08.	
09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R$ 0,00
10. ATM/MULTA E JUROS	R$ 0,00
11. TOTAL	R$ 14.687,05

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.
O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento *20/11/2015*, sob o n.de protocolo *5162402*.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação


```
gpVKAiM9 VeVyYA4a #pcvHAge UcZN?zhP D*I6oWAg lRkeFSj5 m5YhvOkS btjEPtCk
#QKvkbv9 TS@EFicU oIYc9Nqa pTBf44Ki eodfxip* t*xpqP?Q IUOBvKFZ vrhibxS#
bA4hjdwM IMR6CTTr kGF9UZq6 5gfU5hg4 AuaIqQ3S 5EgZuABZ 52014200 11780073
```

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 20/11/2015**

Nº do Empenho: 209 Data do empenho....: 20/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL C.N.P.J/C.P.F: 29.979.036/0001-40

Endereço: Rua DAS MARIA,0 Cidade: BELA VISTA UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	10.062,09
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**10.062,09**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	10.062,09
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**10.062,09**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A PARTE DA EMPRESA RECOLHIDO AO INSS COMP. 10/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	2	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.13.00	Obrigações Patronais
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 10.062,09

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 0 10.062,09

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **208** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **30/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **95 - LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME** C.N.P.J/C.P.F...: **07.085.882/0001-84**

Endereço....: **Rua BARÃO DO TRIUNFO,326 PREDIO** Cidade: **BELA VISTA** UF. **MS**

Telefone.....: **3439-2927** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

400,00 (Quatrocentos Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DO SERVIDOR DESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**08**	**MANUTENÇÃO DE SOFTWARE**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 400,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **5.802,56** Lanç. Empenho..: **400,00** Saldo Atual.....: **5.402,56**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

STUDIO AUDIO1
LUCIANO FERNANDES VIEIRA-ME
Av Mato Grosso, 10 - Centro
CEP: 79.270-000 - Caracol - MS Tel.:-
I.E.: - CNPJ:07.085.882/0001-84

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL
Fone: (67) 3495-1107
Av. Libindo Ferreira Leite, 251 - Centro - CEP: 79.270-000
CARACOL - Mato Grosso do Sul
CNPJ: 03.217.924/0001-32

Número de Controle do Município
009802

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS "SÉRIE A-1" | 1ª VIA - CLIENTE

DATA DE EMISSÃO	[redacted]	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL
30/11/15			000148

29/02/2016

Cliente: Câmara Municipal de Caracol
Endereço: Avenida Libindo Ferreira Leite — Bairro: Centro
Cidade: Caracol — U.F.: MS — Fone / Fax: — CEP: 79270/000 — E-mail:
C.N.P.J. / C.P.F.: 15.380.504/0001-51 — Inscrição Estadual: — Inscrição Municipal do Contribuinte Sub. Tributário:

[redacted]				
01	Instalação e config. Windows Server 2008 (Servidor)	250,00	250,00	
01	Instalação e configuração Windows Vista (Terminal)	50,00	50,00	
01	Configs e montagem de rede cabeada Secretaria	100,00	100,00	

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN / Substituto Tributário	[redacted]	400,00

Recebi(emos) de LUCIANO FERNANDES VIEIRA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série "A-1" indicada ao lado.

Data — Identificação e Assinatura do Recebedor

[redacted]	
009802	000148

Quatrocentos reais

Cascavel-PR, 30 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R 15 DE NOVEMBRO 296
OFICARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 03.[illegible]/0001-[illegible]

MAYRON DA SILVA
Presidente

Cleber [illegible]
Diretor Geral
Portaria [illegible]

⑈237065128⑈ 8150013006⑆ 5[illegible]⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 30/11/2015**

Nº do Empenho: 208 Data do empenho....: 30/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 95 - LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME C.N.P.J/C.P.F: 07.085.882/0001-84

Endereço: Rua BARÃO DO TRIUNFO,326 PREDIO Cidade: BELA VISTA UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 3439-2927 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	400,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**400,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	400,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**400,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DO SERVIDOR DESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	400,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3886	400,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **207** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **25/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **27 - ENERSUL** C.N.P.J/C.P.F...: **15.413.826/0001-50**

Endereço....: **Avenida GURY MARQUES,8000** Cidade: **CAMPO GRANDE** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

306,53 (Trezentos e Seis Reais e Cinquenta e Tres Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, EM CONSUMO DE ENERGIA OCORRIDA NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**43**	**SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 306,53

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.109,09** Lanç. Empenho..: **306,53** Saldo Atual.....: **5.802,56**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Energisa Mato Grosso do Sul - Distribuidora de Energia S.A.
Av Gury Marques, 8000 | Campo Grande MS | Cep: 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 / Inscrição Estadual 28.105.553-0
Agência Virtual: www.energisa.com.br

Seu número
Unidade Consumidora - UC
9457542

Procedimento Autorizado por Regime Especial - Processo nº 03/067886/1999
Nota Fiscal - Série Unica - 000.106.688 Cód Fiscal de Operação: 5.258 5.949 **FAT- 08-2015769484907-51**

Dados do Cliente
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

RANI/CNPJ/CPF: 15380504000151 I.E: 17.071.01.083000
AV LIBINDO FERREIRA LEITE, 251 BAIRRO: CENTRO CEP: 79270-000 CARACOL

Mês	Vencimento	Consumo Faturado kWh	Valor (R$)
10/2015	25/11/2015	346	R$ 306,53

Dados da U.C.
Classe: PODER PUBLICO
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA MUNICIP-ESSENCIAL
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
Grupo de Tensão: B
Fase: BIFASICO
Local: 8071
Etapa / Livro / Seq.: 06/F7101X/255
Perda do Ramal:
Fator de Potência:

Dados do Fornecimento
Tensão nominal ou contratada(V): 127 / 220
Limites adequados de tensão(V): 117 a 133 / 202 a 231
Equipamento: F60849
Perdas de Transformações (%): 0,00

Dados da Leitura
Leitura Atual: 13/10/2015
Leitura Anterior: 11/09/2015
Próxima Leitura: 12/11/2015
Número de Dias Faturados: 32
Origem da Leitura Atual: Lida
Consumo médio diário: 10,81
Média dos 12 Últimos meses: 267,33
Emissão: 13/10/2015
Apresentação: 20/10/2015

Dados da Medição	Unidade Medida	Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante de Faturamento	Medido	Faturado
Consul	kWh	51658	51312	1	346	346

Tributos	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	228,40	17,00	38,82
PIS	228,40	1,03340	2,36
COFINS	228,40	4,75980	10,87

Composição do preço (Art. 31, Resolução 166/2005)

Distribuição	Encargos Setoriais	Energia	Transmissão	Tributos	Soma (R$)
45,63	28,15	96,86	5,51	52,05	228,40

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima conta.

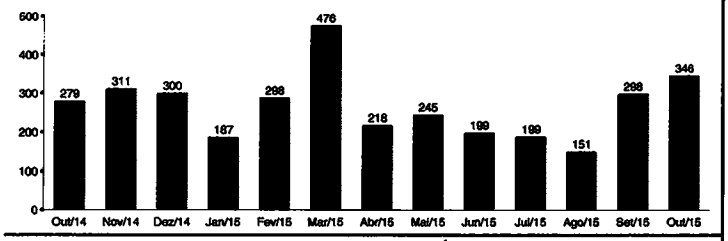
Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R$)	Total (R$)
Consumo	346	0,464700	160,78
Adicional Band. Vermelha			15,57
Pis			2,36
Cofins			10,87
Icms			38,82
Subtotal (R$)			228,40

Outros Lançamentos, Cobranças e Serviços Autorizados

Contr Custeio Serv II.Publica	78,13
Subtotal (R$)	78,13

Notificação de Suspensão do Fornecimento

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh



RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 13/10/2015
F432.EA07.16ED.3D5C.97CE.A3CF.74F7.055F

Mensagem

DEBITOS: 09/2015 R$ 268,34
Periodos Band.Tarif.: Vermelha:12/09-13/10

018 | 237 | 0681 | 5 | 8 | 718 | [illegible] | 306,[illegible]

Trezentos e seis reais, cinquenta e três centavos x;x;x;

x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;x;

ENERGISA

Caracol-Ms 30 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 2[illegible]
071/CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

[illegible]

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 25/11/2015**

Nº do Empenho: 207 Data do empenho....: 25/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 27 - ENERSUL C.N.P.J/C.P.F: 15.413.826/0001-50

Endereço: Avenida GURY MARQUES,8000 Cidade: CAMPO GRANDE UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	306,53
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**306,53**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	306,53
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**306,53**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, EM CONSUMO DE ENERGIA OCORRIDA NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	306,53

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3885	306,53

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **206** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **25/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **135 - JARY SOUZA NETO FILHO** C.N.P.J/C.P.F...: **004.999.691-62**

Endereço....: **Avenida BRASIL,0** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.334,40 (Um Mil, Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.334,40

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **2.399,60** Lanç. Empenho..: **1.334,40** Saldo Atual.....: **1.065,20**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	JARY SOUZA NETO FILHO		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	24/11/2015	Fim:	27/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
24/11/2015	CARACOL	A	PONTA PORA
27/11/2015	PONTA POI	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em um Encontro Estadual de Vereadores em Ponta Pora conforme expediçao de Certificado.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Autorid de Beneficiado
JARY SOUZA NETO FILHO
Vereador

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Data: 27/11/2015

Assinatura Designante
MAYKON DA SILVA
Vereador Presidente

Prefeitura Municipal de Ponta Porã

UNIÃO DAS CÂMARAS UCVMS VEREADORES | MS

Câmara Municipal de Ponta Porã

APOIO Quality Sistemas Soluções Inovadoras para Gestão Pública

CERTIFICADO

A União das Câmaras de Vereadores de Mato Grosso do Sul, **UCVMS**, usando das prerrogativas estatutárias, confere o presente certificado a **JARY SOUZA NETO FILHO**, pela participação do **ENCONTRO ESTADUAL DE VEREADORES**, na cidade de PONTA PORÃ/MS, nos dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015, com duração de quatorze (14) horas/aula.

Jeovani Vieira dos Santos
Presidente da UCVMS

Dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015 Ponta Porã/MS

Palestrante: IDENOR MACHADO – Presidente da Câmara Municipal de Dourados/MS
Palestra: Relato da Experiência de Vereador e Presidente de Câmara no Contexto Atual

Palestrante: ANA LÚCIA AMÉRICO ANTÔNIO – Superintendente de Direitos Humanos do MS
Palestra: Secretaria dos Direitos Humanos

Palestrante: WAGNER ALMEIDA – Contador
Palestra: Atualizações da Contabilidade Eleitoral

Comp 018 | Banco 237 | 5 | 6 | 718

Pague por este cheque a quantia de Hum mil, trezentos e trinta e quatro reais, quatro centavos xIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIx

a JARY SOUZA NETO FILHO xIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIxIx

Bradesco

Caracol-Ms 30 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.

BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 966
071/CARACOL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

Secretário

23706816 0180038825 543601153046

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 25/11/2015**

Nº do Empenho: 206 Data do empenho....: 25/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 135 - JARY SOUZA NETO FILHO C.N.P.J/C.P.F: 004.999.691-62

Endereço: Avenida BRASIL,0 Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.334,40
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.334,40**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.334,40
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.334,40**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.334,40

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3882 1.334,40

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **205** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **25/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **69 - MAYKON DA SILVA** C.N.P.J/C.P.F...: **389.999.351-91**

Endereço....: **Rua DOS ANDRADES,0** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.668,00 (Um Mil, Seiscentos e Sessenta e Oito Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM o3 TRES DIARIAS AO VEREADOR PRESIDENTE ACIMA CITADO

DADOS DA DOTAÇÃO

..od Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.14.00**	**Diárias - Civil**
SubElemento...:		
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.668,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **4.067,60** Lanç. Empenho..: **1.668,00** Saldo Atual.....: **2.399,60**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	MAYKON DA SILVA		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	24/11/2015	Fim:	27/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
24/11/2015	CARACOL	A	PONTA PORA
27/11/2015	PONTA POI	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em um Encontro Estadual de Vereadores em Ponta Pora conforme expediçao de Certificado.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Data: 27/11/2015

Autoridade Designante
MAGALY DA SILVA GODOY
Vereadora

Assinatura Beneficiado
MAYKON DA SILVA
Vereador Presidente

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Prefeitura Municipal de Ponta Porã

UNIÃO DAS CÂMARAS UCVMS VEREADORES | MS

Câmara Municipal de Ponta Porã

APOIO Quality Sistemas Soluções Inovadoras para Gestão Pública

CERTIFICADO

A União das Câmaras de Vereadores de Mato Grosso do Sul, **UCVMS**, usando das prerrogativas estatutárias, confere o presente certificado a **MAYCON DA SILVA**, pela participação do **ENCONTRO ESTADUAL DE VEREADORES**, na cidade de PONTA PORÃ/MS, nos dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015, com duração de quatorze (14) horas/aula.

Jeovani Vieira dos Santos
Presidente da UCVMS

Dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015 Ponta Porã/MS

Palestrante: IDENOR MACHADO – Presidente da Câmara Municipal de Dourados/MS
Palestra: Relato da Experiência de Vereador e Presidente de Câmara no Contexto Atual

Palestrante: ANA LÚCIA AMÉRICO ANTÔNIO – Superintendente de Direitos Humanos do MS
Palestra: Secretaria dos Direitos Humanos

Palestrante: WAGNER ALMEIDA – Contador
Palestra: Atualizações da Contabilidade Eleitoral

Banco 237 Agência 1430 Conta 0130D3291-5 Nosso Número 1196012530-4

Reais Hum mil, seiscentos e sessenta e oito reais

MAYKON DA SILVA

Bradesco

Cassilândia-MS 30 Novembro 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
Rua 15 de Novembro,784
0710 CANAÃÃ

CÂMARA MUNICIPAL DE CANAÃÃ
CNPJ 01.230.552/0001-53

MAYKON DA SILVA
Presidente

Autenticação Mecânica

Cedente - Cópia Cliente

237 0 0 8 1 7 8 0 0 1 0 0 0 0 0 1 6 6 8 0 1 1 9 6 0 1 2 5 3 0 4 0 4

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 25/11/2015**

Nº do Empenho: 205 Data do empenho....: 25/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 69 - MAYKON DA SILVA C.N.P.J/C.P.F: 389.999.351-91

Endereço: Rua DOS ANDRADES,0 Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.668,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.668,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.668,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.668,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR PRESIDENTE ACIMA CITADO

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.668,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3881	1.668,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **204** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **187 - PAULO SERGIO PUCHETA** C.N.P.J/C.P.F...: **809.370.041-20**

Endereço....: **2ª Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 CASA** Cidade: **Caracol** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.334,40 (Um Mil, Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.334,40

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **5.402,00** Lanç. Empenho..: **1.334,40** Saldo Atual.....: **4.067,60**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	PAULO SERGIO PUCHETA		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	26/11/2015	Fim:	28/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
26/11/2015	CARACOL	A	CAMPO GRANDE
28/11/2015	CAMPO GR	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em Campo Grande, no gabinete do deputado paulo correa tratando de assunto de do municipio.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Data: 28/11/2015

Asinatura do Designante
Maykon da Silva
Ver. Presidente

Assinatura do Beneficiado
Paulo Sergio Pucheta
Vereador

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
MATO GROSSO DO SUL

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio • Parque dos Poderes • Bloco 09
Campo Grande/MS • CEP: 79031-901
Tel.: (67) 3389.6565 • CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.gov.br

Declaração / 2015/GAB

Campo Grande, 27 de novembro de 2015.

Exmo.Sr.
Vereador Maykon da Silva
Presidente Câmara Municipal
Caracol - MS

Senhor Presidente,

Informo a Vossa Excelência que o Vereador **Paulo Sergio Pucheta** compareceu na Assembléia Legislativa no Gabinete do Deputado Estadual Paulo Correa nos dias 26 e 27 do corrente mês tratando de assuntos relacionados ao Município de Caracol/MS.

Certo de vossa atenção , apresento-lhe as minhas manifestações de apreço.

Atenciosamente,

Elizeth de Araujo
Chefe de Gabinete
Deputado Estadual Paulo Correa

Elizeth de Araujo
Chefe de Gabinete

AL/MS – GAB . Deputado Paulo Correa – Telefone(67)3389-6319-fax(67)3389-6438
Home-Page: www.deppaulocorrea.com.br e-mail: deppaulocorrea@terra.com.br

Compe | Banco | Agência | Conta | DV | Nº do cheque | Valor

237 | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted]

Reais por extenso
Cheque a quantia de Hum mil trezentos trinta e quatro reais e quarenta centavos

Paulo sergio puchata.

Bradesco

Caracol,ms 25 Novembro 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R. 15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 01.[illegible]

MAYKON DA SILVA
Presidente

Cheque nominativo
Não endossável

Compensável somente na cidade de emissão

=237[illegible]= [illegible]

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 25/11/2015**

Nº do Empenho: 204 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 187 - PAULO SERGIO PUCHETA C.N.P.J/C.P.F: 809.370.041-20

Endereço: 2ª Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 CASA Cidade: Caracol UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.334,40
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.334,40**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.334,40
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.334,40**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.334,40

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3880	1.334,40

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **203** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **191 - Eyde Jesus Rodrigues Leite** C.N.P.J/C.P.F...: **105.670.701-15**

Endereço....: **Outros Libindo Ferreira Leite,0 Casa** Cidade: **Caracol** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.334,40 (Um Mil, Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.334,40

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.736,40** Lanç. Empenho..: **1.334,40** Saldo Atual.....: **5.402,00**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	EYDE JESUS RODRIGUES LEITE		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	24/11/2015	Fim:	27/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
24/11/2015	CARACOL	A	PONTA PORA
27/11/2015	PONTA POI	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em um Encontro Estadual de Vereadores em Ponta Pora conforme expediçao de Certificado.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Data: 27/11/2015

Autoridade Beneficiado
EYDE JESUS RODRIGUES LEITE
Vereador

Assinatura Designante
MAYKON DA SILVA
Vereador Presidente

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Prefeitura Municipal de Ponta Porã

União das Câmaras de Vereadores | MS

Câmara Municipal de Ponta Porã

APOIO Quality Sistemas
Soluções Inovadoras para Gestão Pública

CERTIFICADO

A União das Câmaras de Vereadores de Mato Grosso do Sul, **UCVMS**, usando das prerrogativas estatutárias, confere o presente certificado a **EYDE JESUS RODRIGUES LEITE**, pela participação do **ENCONTRO ESTADUAL DE VEREADORES**, na cidade de PONTA PORÃ/MS, nos dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015, com duração de quatorze (14) horas/aula.

Jeovani Vieira dos Santos
Presidente da UCVMS

Cruzeiro do Sul, ac 24 de Novembro 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
RUA VITA INC
R 15 DE NOVEMBRO
074CAMRCOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL
PRESIDENTE

Bradesco

⑈237⑆0884⑈ 0180038785A 370884⑆5200⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 24/11/2015**

Nº do Empenho: 203 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 191 - Eyde Jesus Rodrigues Leite C.N.P.J/C.P.F: 105.670.701-15

Endereço: Outros Libindo Ferreira Leite,0 Casa Cidade: Caracol UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.334,40
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.334,40**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.334,40
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.334,40**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.334,40

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3878	1.334,40

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **202** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **134 - MAGALY DA SILVA GODOY** C.N.P.J/C.P.F...: **583.185.931-20**

Endereço....: **Rua DAS MARIUAS,** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.668,00 (Um Mil, Seiscentos e Sessenta e Oito Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS A VEREADORA ACIMA CITADA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.14.00**	**Diárias - Civil**
SubElemento...:		
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.668,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **8.404,40** Lanç. Empenho..: **1.668,00** Saldo Atual.....: **6.736,40**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	MAGALY DA SILVA GODOY		
Cargo ou Função:	VEREADORA		
Data de Viagem - Inicio:	24/11/2015	Fim:	27/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
24/11/2015	CARACOL	A	PONTA PORA
27/11/2015	PONTA POI	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em um Encontro Estadual de Vereadores em Ponta Pora conforme expediçao de Certificado.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Data: 27/11/2015

Autoridade Beneficiado
MAGALY DA SILVA GODOY
Vereadora

Assinatura Designante
MAYKON DA SILVA
Vereador Presidente

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Prefeitura Municipal de Ponta Porã

União das Câmaras de Vereadores | MS — UCVMS

Câmara Municipal de Ponta Porã

APOIO

Quality Sistemas
Soluções Inovadoras para Gestão Pública

CERTIFICADO

A União das Câmaras de Vereadores de Mato Grosso do Sul, **UCVMS**, usando das prerrogativas estatutárias, confere o presente certificado a **MAGALY DA SILVA GODOY**, pela participação do **ENCONTRO ESTADUAL DE VEREADORES**, na cidade de PONTA PORÃ/MS, nos dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015, com duração de quatorze (14) horas/aula.

Jeovani Vieira dos Santos
Presidente da UCVMS

Dias 25, 26 e 27 de Novembro de 2015 Ponta Porã/MS

Palestrante: IDENOR MACHADO – Presidente da Câmara Municipal de Dourados/MS
Palestra: Relato da Experiência de Vereador e Presidente de Câmara no Contexto Atual

Palestrante: ANA LÚCIA AMÉRICO ANTÔNIO – Superintendente de Direitos Humanos do MS
Palestra: Secretaria dos Direitos Humanos

Palestrante: WAGNER ALMEIDA – Contador
Palestra: Atualizações da Contabilidade Eleitoral

Banco 237 Agência 0081 Conta 5 DV 6

R$ 1.660,00

Pague por este cheque a quantia de Hum mil seiscentos sessenta e oito reais

Maqaly da Silva Sodoy

Bradesco

Carazinho, RS 24 de Novembro 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-RS
R 15 DE NOVEMBRO 186
07 CARAÇOL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARAÇOL
CNPJ 01.520.040/0001-01

MAYKON DA SILVA
Presidente

Contratação: 07/2015

⑈237⑆0081⑈ 4130039771⑈ 521001655⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 25/11/2015**

Nº do Empenho: 202 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 134 - MAGALY DA SILVA GODOY C.N.P.J/C.P.F: 583.185.931-20

Endereço: Rua DAS MARIUAS, Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.668,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.668,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.668,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.668,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM 03 TRES DIARIAS A VEREADORA ACIMA CITADA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.668,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3877	1.668,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **201** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **9 - OI. S.A.** C.N.P.J/C.P.F...: **76.535.764/0324-28**

Endereço....: **Rua TAPAJOS,660** Cidade: **CAMPO GRANDE** UF. **MS**

Telefone.....: **0800 64 5500** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

229,86 (Duzentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM LIGAÇÕES OCORRIDA NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**58**	**SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 229,86

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.338,95** Lanç. Empenho..: **229,86** Saldo Atual.....: **6.109,09**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

APARECIDA PAREDES AMARILHA DE MEDEIROS M
AV BRASIL 321
Term.Net-Iso 00002413 Data 01/12/2015
Correspondente do Banco Bradesco S.A.

Comprovante de Pagamento

Data 01/12/2015 Hora de Brasilia 11.09

Codigo de Barras
84660000002-6 29860019610-9
52102720151-5 10115300000-1
Empresa TELEMS

Valor do Pagamento 229.86

Ag.Bradesco 0681 - BELA VISTA
PACB 021 - MERCADO MAJUJU
NSU 025536102913 Autenticacao 315441

OUVIDORIA BRADESCO
0800 722 9933

FIXO

Oi S.A.
Rua Tapajós, 660 – PARTE - BAIRRO VILA RICA
CEP 79022-210 - Campo Grande – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTCE CUIABA MT PL22

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
AV LIBINDO FERREIRA LEITE 00251
CENTRO
79270-000 CARACOL - MS

72135128205304000000029621301611 15

Fatura: 1511.000105957
Contrato Agrupador: 610.571.077-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	69,94
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	30,02
CHAMADAS INTERNACIONAIS	6,17
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	103,93
CHAMADAS PARA MOVEL	6,49
SERVICOS OI	**216,55**
ITENS FINANCEIROS	6,47
DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS	2,75
DOCUMENTO FINANCEIRO	**9,22**
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	**4,09**
Valor a pagar	**229,86**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: **24/11/2015**
Valor de sua conta: **229,86**

Número de seu telefone: 67 3495 1467
Mês de referência: novembro 2015
Período: 06/10/2015 a 05/11/2015
Data de emissão: 09/11/2015

FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.104.852 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
AV LIBINDO FERREIRA LEITE 00251
CENTRO
79270-000 CARACOL - MS

Número do Cliente: 251129703000000
Contrato Agrupador: 610.571.077-5
Contrato Agrupado: 610.571.077-5
CPF/CNPJ: 15.380.504/0001-51
Data de emissão: 09/11/2015

Período de: 06/10/2015 a 05/11/2015
Telefone Agrupador: 67 3495 1467
Telefone Agrupado: 67 3495 1467
Insc. Estadual: ISENTO

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8
Rua Tapajós, 860 – PARTE - BAIRRO VILA RICA CEP 79022-210 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP:05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	216,55	0,00
Alíquota	0%	29%	0%
Valor	0,00	62,79	0,00

RESERVADO AO FISCO
BC9E.4A73.EB22.63AD.0BD6.BF8A.9025.F14B

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30	29% ICMS	69,94
Total SERVICOS MENSAIS				69,94

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	04/11/2015	MIN. 0000000025,2
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/10/2015	MIN. 0000000025,2	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	05/10/2015	MIN. 0000000150,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/11/2015	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Quantidade/Méd. Minutos
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/11/2015	00000012/000002,0
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO			0,00

TERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
7	31/08/2015	08:30:07	00:01:46	MS-CAMPO GRANDE	NOR	6733825455	29% ICMS	0,72
8	06/10/2015	06:05:34	00:00:52	MS-BELA VISTA	NOR	6734391727	29% ICMS	0,11
9	06/10/2015	08:07:03	00:00:25	MS-BELA VISTA	NOR	6734391727	29% ICMS	0,06
10	06/10/2015	16:42:29	00:04:58	SP-MOGI-GUACU	DIF	1938181989	29% ICMS	3,34
11	14/10/2015	07:57:19	00:02:46	MS-JARDIM	NOR	6732512000	29% ICMS	0,77
12	14/10/2015	10:05:59	00:00:50	MS-PONTA PORA	DIF	6734312421	29% ICMS	0,39
13	14/10/2015	10:45:10	00:06:27	MS-PONTA PORA	DIF	6734312421	29% ICMS	2,82
14	16/10/2015	09:15:33	00:04:25	MS-CAMPO GRANDE	DIF	6733216820	29% ICMS	2,67
15	21/10/2015	09:26:56	00:09:44	MS-CAMPO GRANDE	DIF	6740043011	29% ICMS	5,82
16	22/10/2015	10:47:27	00:06:26	MS-JARDIM	DIF	6732091200	29% ICMS	2,82
17	23/10/2015	07:51:14	00:01:37	MS-BELA VISTA	NOR	6734391050	29% ICMS	0,22
18	23/10/2015	09:24:48	00:04:51	MS-BELA VISTA	DIF	6734391485	29% ICMS	0,95
19	23/10/2015	09:40:13	00:00:34	MS-BELA VISTA	DIF	6734391485	29% ICMS	0,11
20	26/10/2015	10:20:53	00:02:44	MS-JARDIM	DIF	6732091200	29% ICMS	1,21
21	27/10/2015	08:34:37	00:03:05	MS-CAMPO GRANDE	NOR	6733260750	29% ICMS	1,25
22	27/10/2015	09:16:33	00:00:22	MS-PONTA PORA	DIF	6734313446	29% ICMS	0,21
23	27/10/2015	09:19:12	00:02:16	MS-PONTA PORA	DIF	6734312421	29% ICMS	1,00
24	28/10/2015	09:23:30	00:05:21	MS-CAMPO GRANDE	DIF	6733814040	29% ICMS	3,20
25	28/10/2015	09:47:18	00:00:38	MS-PONTA PORA	DIF	6734311875	29% ICMS	0,30
26	03/11/2015	10:47:18	00:00:18	MS-CAMPO GRANDE	DIF	6733184100	29% ICMS	0,29
27	03/11/2015	10:48:11	00:01:28	MS-CAMPO GRANDE	DIF	6733184100	29% ICMS	0,89
28	03/11/2015	10:52:45	00:01:57	MS-JARDIM	DIF	8732513207	29% ICMS	0,87
Total INTERURBANOS								30,02

CHAMADAS INTERNACIONAIS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
29	03/11/2015	10:35:10	00:05:37	PARAGUAI		59521654576	29% ICMS	6,17
Total CHAMADAS INTERNACIONAIS								6,17

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
30	27/08/2015	09:01:51	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796339495	29% ICMS	0,74
31	27/08/2015	10:43:37	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799988809	29% ICMS	0,43
32	27/08/2015	12:10:13	00:03:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799119548	29% ICMS	2,05
33	28/08/2015	08:53:58	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796575181	29% ICMS	0,37
34	31/08/2015	09:26:01	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	0,37
35	31/08/2015	09:54:16	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	0,31
36	31/08/2015	10:01:03	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796928949	29% ICMS	0,31
37	31/08/2015	10:40:32	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799164748	29% ICMS	0,99
38	31/08/2015	10:46:51	00:01:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	1,24
39	31/08/2015	10:53:20	00:04:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796081493	29% ICMS	2,61
40	04/09/2015	09:22:07	00:02:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	1,80
41	04/09/2015	09:46:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799046272	29% ICMS	0,31
42	07/10/2015	10:39:12	00:02:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799590012	29% ICMS	1,43
43	08/10/2015	09:25:18	00:12:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799971180	29% ICMS	6,04
44	09/10/2015	09:42:40	00:04:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796447371	29% ICMS	2,86
45	09/10/2015	10:17:51	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796314285	29% ICMS	0,99
46	13/10/2015	09:32:28	00:09:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	5,73
47	13/10/2015	10:48:16	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	0,31
48	14/10/2015	07:31:51	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799988809	29% ICMS	0,87
49	14/10/2015	07:57:11	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796929210	29% ICMS	0,43
50	14/10/2015	08:01:55	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796122259	29% ICMS	0,56
51	14/10/2015	08:03:17	00:05:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	3,49
52	14/10/2015	09:30:32	00:02:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799245853	29% ICMS	1,37
53	14/10/2015	09:35:05	00:02:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796447371	29% ICMS	1,62
54	15/10/2015	09:29:26	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799750086	29% ICMS	0,31
55	15/10/2015	11:01:57	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796025204	29% ICMS	0,49
56	15/10/2015	13:33:46	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799365628	29% ICMS	0,37
57	15/10/2015	13:46:15	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796025204	29% ICMS	0,43
58	15/10/2015	20:35:10	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799227034	29% ICMS	0,43
59	16/10/2015	09:36:32	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799750221	29% ICMS	0,37
60	16/10/2015	09:37:42	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799988809	29% ICMS	0,87
61	16/10/2015	10:25:34	00:02:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799992421	29% ICMS	1,37
62	16/10/2015	10:36:51	00:08:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6792901338	29% ICMS	5,23
63	21/10/2015	07:50:09	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796928949	29% ICMS	0,31
64	21/10/2015	08:12:43	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799590012	29% ICMS	0,37
65	21/10/2015	09:57:26	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799514573	29% ICMS	1,18
66	21/10/2015	10:11:30	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6784199715	29% ICMS	0,31
67	21/10/2015	10:27:45	00:03:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799978697	29% ICMS	2,36
68	21/10/2015	10:41:45	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6784199715	29% ICMS	0,31
69	21/10/2015	10:51:06	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799883533	29% ICMS	0,37
70	21/10/2015	11:25:10	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799988809	29% ICMS	0,93
71	22/10/2015	10:22:41	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799590012	29% ICMS	0,37
72	22/10/2015	10:38:59	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6798151891	29% ICMS	0,62
73	22/10/2015	10:40:24	00:01:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799140747	29% ICMS	0,99
74	23/10/2015	09:39:29	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799164748	29% ICMS	0,68
75	23/10/2015	09:59:00	00:05:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799280606	29% ICMS	3,24
76	23/10/2015	10:29:44	00:20:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799245853	29% ICMS	12,97
77	26/10/2015	08:16:48	00:03:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799245853	29% ICMS	2,36
78	26/10/2015	09:08:46	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799046272	29% ICMS	0,37
79	26/10/2015	09:16:59	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796928949	29% ICMS	0,31
80	26/10/2015	10:44:18	00:09:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6784591449	29% ICMS	5,92
81	27/10/2015	09:23:37	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796953625	29% ICMS	0,37
82	27/10/2015	09:24:23	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796953625	29% ICMS	0,31
83	27/10/2015	09:26:16	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796953625	29% ICMS	0,37
84	27/10/2015	10:24:41	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6784199715	29% ICMS	0,31
85	27/10/2015	10:27:11	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799514573	29% ICMS	0,81
86	28/10/2015	08:26:11	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799590012	29% ICMS	0,67
87	28/10/2015	08:29:10	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796313957	29% ICMS	1,43
88	28/10/2015	09:03:35	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796339495	29% ICMS	0,31
89	28/10/2015	09:04:20	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796025204	29% ICMS	0,74
90	28/10/2015	09:05:57	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799049272	29% ICMS	0,31
91	28/10/2015	09:06:41	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799046272	29% ICMS	0,31
92	28/10/2015	09:07:51	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799282160	29% ICMS	0,31
93	28/10/2015	09:31:35	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796313957	29% ICMS	0,74
94	29/10/2015	07:56:14	00:04:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799227034	29% ICMS	2,93
95	29/10/2015	08:36:49	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799227034	29% ICMS	0,49
96	29/10/2015	10:14:04	00:03:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796025204	29% ICMS	1,99
97	03/11/2015	08:30:30	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799240531	29% ICMS	0,93
98	03/11/2015	10:08:03	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799240531	29% ICMS	0,31
99	03/11/2015	10:30:21	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799280606	29% ICMS	0,31
100	03/11/2015	10:43:53	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6796679119	29% ICMS	0,87
101	04/11/2015	08:21:06	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799988809	29% ICMS	0,49
102	04/11/2015	09:00:25	00:06:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799280606	29% ICMS	4,36
103	05/11/2015	08:16:25	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	6799119546	29% ICMS	0,99
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								103,93

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
104	16/10/2015	09:31:15	00:04:09	SP-FRANCA	VC3	16991252853	29% ICMS	5,68
105	16/10/2015	09:56:43	00:00:36	SP-FRANCA	VC3	16991252853	29% ICMS	0,61
Total CHAMADAS PARA MOVEL								6,49

Total Nota Fiscal OI **216,55**

FIXO

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.105.957

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Valor
106	ATUALIZACAO DE VALORES	02/11/2015	20151024/20151027	0,12
107	ATUALIZACAO DE VALORES	02/11/2015	20150924/20151002	0,44
108	MULTA DE CONTA	02/11/2015	20150924/20151002	3,32
109	MULTA DE CONTA	02/11/2015	20151024/20151027	2,59
Total ITENS FINANCEIROS				6,47

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
110	SOS FONE	05/11/2015		0%	2,75
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					2,75

Total Documento Financeiro 9,22

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.008.439 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
AV LIBINDO FERREIRA LEITE 00251
CENTRO
79270-000 CARACOL - MS

Número do Cliente: 251129703000000 Período de: 06/10/2015 a 05/11/2015
Contrato Agrupador: 610.571.077-5 Telefone Agrupador: 67 3495 1467
Contrato Agrupado: 610.571.077-5 Telefone Agrupado: 67 3495 1467
CPF/CNPJ: 15.380.504/0001-51 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/11/2015

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0021-06 Insc. Est. 28324302-3
Rua São Jorge, 103 - Vila São Jorge CEP:79020-130 - Campo Grande - MS
Vía: Única CFOP:05306
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS
Base de Cálculo	0,00	3,76
Alíquota	0%	29%
Valor	0,00	1,09

RESERVADO AO FISCO
02B6.A753.0803.DEC9.0D3D.E9C2.290C.D6E5

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
111	21/10/2015	10:51:00	00:03:58	SP-SAO JOSE DOS CAMPOS		1233085733	29% ICMS	3,76
Total INTERURBANOS								3,76

ENS FINANCEIROS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
112	02/11/2015	00:00:00	00:00:00	ATUALIZACAO DE VALORES		20151024/20151027	0%	0,01
113	02/11/2015	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20151024/20151027	0%	0,32
Total ITENS FINANCEIROS								0,33

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA 4,09

Valor a pagar 229,86

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro digito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro digito do DDD seja diferente
MIS - Mista
DIF - Diferenciada

Duzentos vinte e nove reais, oitenta e seis centavos

01 - S.A

Bradesco

Caracas, 28 de Noviembre de 201

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MR
R.15 DE NOVIEMBRO,246
071/CARACAS

CAMARA MUNICIPAL DE CARACAS

MAYKON DA SILVA
Presidente

Banco Bradesco
Caracas

=237000034= 018000206=01= 000000229010=

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 30/11/2015**

Nº do Empenho: 201 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 9 - OI. S.A. C.N.P.J/C.P.F: 76.535.764/0324-28

Endereço: Rua TAPAJOS,660 Cidade: CAMPO GRANDE UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 0800 64 5500 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	229,86
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**229,86**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	229,86
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**229,86**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM LIGAÇÕES OCORRIDA NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	229,86

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3884	229,86

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **200** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **182 - HOST90 - MARIA AUGUSTA FERNANDES RODRIGUES - ME** C.N.P.J/C.P.F...: **15.560.358/0001-46**

Endereço....: **Avenida AFONSO PENA,0 CASA** Cidade: **CAMPO GRANDE** UF.

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

40,00 (Quarenta Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM HOSPEDAGEM DO SAITE DESTE PODER LEGISLATIVO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**80**	**HOSPEDAGENS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 40,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.378,95** Lanç. Empenho..: **40,00** Saldo Atual.....: **6.338,95**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

APARECIDA PAREDES AMARILHA DE MEDEIROS M
AV BRASIL 321
Term:Net-Iso 00002413 Data 23/11/2015
Correspondente do Banco Bradesco S.A.

Comprovante de Pagamento

Data 23/11/2015 Hora de Brasilia 10:23

Codigo de barras: 34191.75009 00094.
181021 33160.760006 3 66220000004000
Cedente:

Valor do Pagamento: 40.00

Ag.Bradesco: 0681 - BELA VISTA
PACB: 021 - MERCADO MAJUJU
NSU.025501336243 Autenticacao:252111

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.75009 00094.181021 33160.760006 3 66220000004000**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
RG Informática	**1023 / 31607-6**	**R$**	**1**	**175/00000941-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0941	**08.532.637/0001-30**	**24/11/2015**	**40,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL - MS - CNPJ: 15.380.504/0001-51

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Hospedagem do site: www.camaracaracol.ms.gov.br
Período: 15/11/2015 a 14/12/2015

Comp.	Banco	Agência	C1		Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	R$
[illegible]	237	[illegible]	3	6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	40,00

Pague por este cheque a quantia de Quarenta reais x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x
x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x

a [illegible] ou à sua ordem

Caracol-Ms 20 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 285
0714CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 01.5[illegible]/0001-51

MAYKON DA SILVA
Presidente

[illegible] DA SILVA [illegible]
Secretário

Cliente Bancário desde [illegible]/2005

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 24/11/2015**

Nº do Empenho: 200 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 182 - HOST90 - MARIA AUGUSTA FERNANDES RODRIGUES - ME C.N.P.J/C.P.F: 15.560.358/0001-46

Endereço: Avenida AFONSO PENA,0 CASA Cidade: CAMPO GRANDE UF

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	40,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**40,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	40,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**40,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM HOSPEDAGEM DO SAITE DESTE PODER LEGISLATIVO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 40,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3874 40,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **199** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **23/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **206 - MARINALVA SOUZA SILVA GOMES** C.N.P.J/C.P.F...: **20.552.214/0001-88**

Endereço....: **Avenida Libindo Ferreira Leite,1134 CASA** Cidade: **Caracol** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM LIMPESAS E MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO E CONSERTO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**78**	**LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 350,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.728,95** Lanç. Empenho..: **350,00** Saldo Atual.....: **6.378,95**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

MTEL INST. E MAN. DE AR CONDICIONADO E SERV. DE ELETRIC
MARINALVA SOUZA SILVA GOMES 48112119104
AVENIDA LIBINDO FERREIRA LEITE, 1134 - Centro
CEP: 79.270-000 - Caracol - MS Tel.:-
I.E.: - CNPJ:20.552.214/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL
Fone: (67) 3495-1107
Av. Libindo Ferreira Leite, 251 - Centro - CEP: 79.270-000
CARACOL - Mato Grosso do Sul
CNPJ: 03.217.924/0001-32

Número de Controle do Município
009695

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS "SÉRIE A-1" | 1ª VIA - CLIENTE

DATA DE EMISSÃO		NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL
23/11/15			000021

10/02/2016

Cliente: CÂMARA MUNICIPAL CARACOL

Endereço: PR CA PRIMEIRO de MAIO SIN.º | Bairro: CENTRO

Cidade	U.F.	Fone / Fax	CEP	E-mail
CARACOL	MS		79270000	

C.N.P.J. / C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal do Contribuinte Sub. Tributário
15380504/0001-51		

01.	SERVIÇO CONSERTO APARELHO CONDICIONADOR de AR SALA PLENÁRIO	350,00	350,00	

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN / Substituto Tributário	
		350,00

MARINALVA SOUZA SILVA GOMES 48112119104

Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série "A-1" indicada ao lado.

23-11-15
Data

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO	Nº DO NOTA FISCAL
009695	

Comp. 018 | Banco 237 | Agência [illegible] | C1 [illegible] | C2 [illegible] | [illegible] 718 | Conta [illegible] | C3 [illegible] | Cheque nº [illegible] | R$ 350,00

Pague por este cheque a quantia de: Trezentos e cinquenta reais.

a MARINALVA SOUZA SILVA GOMES.

Bradesco

Caracol 23 de novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R. 15 DE NOVEMBRO 286
0711CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ [illegible]

MAYKON DA SILVA
Presidente

[illegible] DA SILVA GODOY
1º Secretário

Cliente Bancário desde [illegible]

[illegible]

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 23/11/2015**

Nº do Empenho: 199 Data do empenho....: 23/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 206 - MARINALVA SOUZA SILVA GOMES C.N.P.J/C.P.F: 20.552.214/0001-88

Endereço: Avenida Libindo Ferreira Leite,1134 CASA Cidade: Caracol UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	350,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**350,00**
Valor pago do Empenho (inciui o valor desta nota).....:	350,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**350,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM LIMPESAS E MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO E CONSERTO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	350,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3876	350,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **198** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **24/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **42 - HAROLDO ESCOBAR FRANCO** C.N.P.J/C.P.F...: **108.622.198-25**

Endereço....: **Rua Libindo Ferreira Leite,0** Cidade: **Caracol** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

889,60 (Oitocentos e Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM DUAS DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 889,60

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **1.732,40** Lanç. Empenho..: **889,60** Saldo Atual.....: **842,80**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA
GABINETE DO 1º SECRETÁRIO

DECLARAÇÃO

DECLARO para os fins que se fizerem necessários, que o Sr. HAROLDO ESCOBAR FRANCO, Cargo/Função: VEREADOR do município de CARACOL, Documento (RG/CPF/CART. PROFISSIONAL) 108.622.198-25, esteve na Assembléia Legislativa/MS e presente no Gabinete do Deputado Estadual Zé Teixeira – 1ª Secretario, nesta data, para ver o andamento do pedido de aparelho de Ultrasson para o Posto de Saúde no Distrito de Alto Caracol.

Informamos também que o Vereador se apresentou junto ao setor de Recepção desta Casa de Leis, identificando-se no Sistema de Cadastro de Visitantes do Poder Legislativo.

Campo Grande, 25 de novembro de 2015.

Rita de Cássia Gomes Xavier
Chefe de Gabinete

E-mail: zeteixeira@terra.com.br - Facebook: Zé Teixeira Oficial e Twitter: @zeteixeira_ - **Tel.**: (67) 3389.6310 - Fax: (67) 3389.6434
Palácio Guaicurus - Av. Desembargador José Nunes da Cunha - Bloco 09 - Parque dos Poderes - **Campo Grande** - MS/CEP: 79031-310

Comp	Banco	Agência		C1		Conta					Cheque		R$
018	237	0681	5	5	718	[illegible]	4	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		889,65

Pague por este cheque a quantia de Oitocentos oitenta e nove reais [illegible] centavos.

a Haroldo escobar Franco. ou à sua ordem

Bradesco

Caracol,MS 24 Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 01.538.050/0001-51

MAYKON DA SILVA
Presidente

[illegible]
1º Secretário

Cliente Bancário desde 07/2005

BRADESCO

237068115 018003670SA 525[illegible]

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	HAROLDO ESCOBAR FRANCO		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	24/11/2015	Fim:	25/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
24/11/2015	CARACOL	A	CAMPO GRANDE
25/11/2015	CAMPO GR	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive no Gabinete do Deputado Ze Teixeira tratando de assuntos de interesse do municipio.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Data: 26/11/2015

Autoridade Beneficiado
HAROLDO ESCOBAR FRANCO
Vereador

Assinatura Designante
MAYKON DA SILVA
Vereador Presidente

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 24/11/2015**

Nº do Empenho: 198 Data do empenho....: 24/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 42 - HAROLDO ESCOBAR FRANCO C.N.P.J/C.P.F: 108.622.198-25

Endereço: Rua Libindo Ferreira Leite,0 Cidade: Caracol UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	889,60
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**889,60**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	889,60
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**889,60**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM DUAS DIARIAS AO VEREADOR ACIMA CITADO CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	889,60

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3879	889,60

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **197** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **23/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **19 - NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP** C.N.P.J/C.P.F...: **04.386.969/0003-65**

Endereço....: **Avenida MATO GROSSO,422 COMERCIO** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951669** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

78,42 (Setenta e Oito Reais e Quarenta e Dois Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **6**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.30.00**	**MATERIAL DE CONSUMO**
SubElemento...:	**16**	**MATERIAL DE EXPEDIENTE**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 78,42

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **1.904,31** Lanç. Empenho..: **78,42** Saldo Atual.....: **1.825,89**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

NISHIKAWA E CIA LTDA ME

AV. MATO GROSSO, 422
CENTRO - CARACOL - MS
Fone: (67)3495-1669 CEP: 79270-000
www.scvsistemas.com.br
comercial@scvsistemas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.911
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5015 1104 3869 6900 0365 5500 1000 0009 1115 2175 3986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	**150150029615201 23/11/2015 09:13:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
283227087		04.386.969/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL	15.380.504/0001-51	23/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. LIBINDO FERREIRA LEITE, SN	CENTRO	79270-000	23/11/2015

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CARACOL	MS			09:12:47

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	78,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**78,42**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
12368	CLIPS CHAPARRAU GALV.3/0 500G/	830[illegible]9000	0102	5929	PC	1,00	11,55	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16789	PEN DRIVE NIPPONIC 16GB/AM	85235190	0102	5929	PC	1,00	47,46	0,00	47,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLA BASTAO BIC ECOLUTION 8G	35061090	0300	5929	PC	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLA BASTAO BIC ECOLUTION 8G	35061090	0300	5929	PC	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9161	PAPEL OFF OPALINE A4 180G 50F	48025810	0102	5929	PC	1,00	13,41	0,00	13,41	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

(" Valor Aprox. de Impostos Nacional: 28,71 Estadual: 0,00 Importacao: 35,24 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.")
Nota Fiscal Ref. Cupom - Fiscal / ECF: 31027 Data da Venda: 19/11/2015

RESERVADO AO FISCO

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **196** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **19/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **27 - ENERSUL** C.N.P.J/C.P.F...: **15.413.826/0001-50**

Endereço....: **Avenida GURY MARQUES,8000** Cidade: **CAMPO GRANDE** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

268,34 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Trinta e Quatro Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, EM CONSUMO DE ENERGIA OCORRIDO NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**43**	**SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 268,34

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **6.997,29** Lanç. Empenho..: **268,34** Saldo Atual.....: **6.728,95**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAIXA Loterias

AIXA ECONÔMICA FEDERAL

UINA: sorteios de segunda feira a sábado. Ap

323-485278314-3

0/Nov/2015 HORA DF 10:31:44

DI. 07.20753-4 TERM 07/854

OCALIDADE: CARACOL

. VINCULADA: 1144

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
EMP ENERGETICA MATO GROSSO SUL

ALOR DO PAGAMENTO: 268,34

836900000024 663400500003
001080020157 73874123201 6

323-485278314-3

A DO CLIENTE

CAIXA Loterias

Energisa Mato Grosso do Sul - Distribuidora de Energia S.A.
Av Gury Marques, 8000 | Campo Grande MS | Cep: 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 / Inscrição Estadual 28.105.553-0
Agência Virtual: www.energisa.com.br

energisa

Seu número
Unidade Consumidora - UC
9457542

Procedimento Autorizado por Regime Especial - Processo nº 03/067886/1999
Nota Fiscal - Série Unica - 000.122.901 Cód Fiscal de Operação: 5.258 5.949 **FAT- 08-2015738741232-1**

Dados do Cliente
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

RANI/CNPJ/CPF: 15380504000151 I.E:
AV LIBINDO FERREIRA LEITE, 251 17.071.01.083000 BAIRRO:CENTRO CEP: 79270-000 CARACOL-MS

Mês	Vencimento	Consumo Faturado kWh	Valor (R$)
09/2015	25/10/2015	298	R$ 268,34

Dados da U.C.
Classe: PODER PUBLICO
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA MUNICIP-ESSENCIAL
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
Grupo de Tensão: B
Fase: BIFASICO
Local: 8071
Etapa / Livro / Seq.: 06/F7101X/255
Perda do Ramal:
Fato Potência:

Dados do Fornecimento
Tensão nominal ou contratada(V): 127 / 220
Limites adequados de tensão(V): 117 a 133 / 202 a 231
Equipamento: F60849
Perdas de Transformações (%): 0,00

Dados da Leitura
Leitura Atual: 11/09/2015
Leitura Anterior: 12/08/2015
Próxima Leitura: 13/10/2015
Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: Lida
Consumo médio diário: 9,93
Média dos 12 Últimos meses: 261,75
Emissão: 11/09/2015
Apresentação: 18/09/2015

Dados da Medição	Unidade Medida	Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante de Faturamento	Medido	Faturado
Consumo	kWh	51312	51014	1	298	298

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R$)	Total (R$)
Consumo	298	0,464700	138,48
Adicional Band. Vermelha			15,29
Pis			0,73
Cofins			3,38
Icms			32,33
Subtotal (R$)			190,21

Tributos	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	190,21	17,00	32,33
PIS	190,21	0,38500	0,73
COFINS	190,21	1,77620	3,38

Composição do preço (Art. 31, Resolução 166/2005)

Distribuição	Encargos Setoriais	Energia	Transmissão	Tributos	Soma (R$)
39,47	24,24	85,31	4,75	36,44	190,21

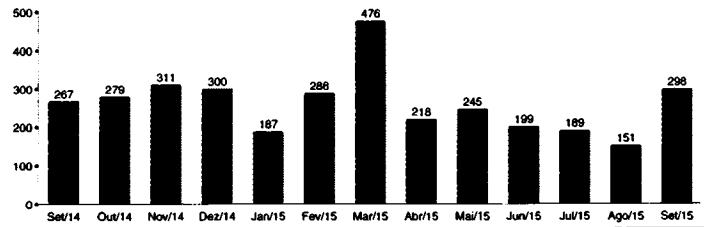
Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima conta.

Outros Lançamentos, Cobranças e Serviços Autorizados

Contr Custeio Serv Il.Publica	78,13
Subtotal (R$)	78,13

Notificação de Suspensão do Fornecimento

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh



RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 11/09/2015

1207.11C3.6FB9.B00B.AE4A.E47F.7882.37B4

Mensagem

- Reducao do valor da bandeira vermelha em 18%, de R$ 5,50 para R$ 4,50 a cada 100 kWh consumidos conforme Resolucao Homologatoria ANEEL 1. 945/2015, vigente a partir de 01/09/2015.
Periodos Band.Tarif.: Vermelha:13/08-11/09

Banco 237 Agência 0881 Conta 710

Pague por este cheque a quantia de Duzentos sessenta e oito reais, trinta e quatro centavos

R$ 268,34

ENERSUL

Caracol-MS, 17 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R 15 DE NOVEMBRO 286
07 ICARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

Bradesco

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 196 Data do empenho....: 19/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 27 - ENERSUL C.N.P.J/C.P.F: 15.413.826/0001-50

Endereço: Avenida GURY MARQUES,8000 Cidade: CAMPO GRANDE UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	268,34
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**268,34**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	268,34
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**268,34**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, EM CONSUMO DE ENERGIA OCORRIDO NO MES.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	268,34

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3862	268,34

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS 008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **195** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **19/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **95 - LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME** C.N.P.J/C.P.F...: **07.085.882/0001-84**

Endereço....: **Rua BARÃO DO TRIUNFO,326 PREDIO** Cidade: **BELA VISTA** UF. **MS**

Telefone.....: **3439-2927** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.000,00 (Um Mil Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM DIVULGAÇOES DE FOTOS E SESSÕES OCORRIDA NESTA CASA COM VIDEO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**59**	**SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.000,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **7.997,29** Lanç. Empenho..: **1.000,00** Saldo Atual.....: **6.997,29**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

STUDIO AUDIO1
LUCIANO FERNANDES VIEIRA-ME
Av Mato Grosso, 10 - Centro
CEP: 79.270-000 - Caracol - MS Tel.:-
I.E.: - CNPJ:07.085.882/0001-84

MUNICÍPIO DE CARACOL

Fone: (67) 3495-1107

Av. Libindo Ferreira Leite, 251 - Centro - CEP: 79.270-000
CARACOL - Mato Grosso do Sul
CNPJ: 03.217.924/0001-32

Número de Controle do Município

009425

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS "SÉRIE A-1" | 1ª VIA - CLIENTE

DATA DE EMISSÃO	[redacted]	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL
19/11/2015			000145

11/11/2015

Cliente: Camara Municipal de Caracol

Endereço: Libindo Ferreira Leite | Bairro: Centro

Cidade	U.F.	Fone / Fax	CEP	E-mail
Caracol	MS		79270.000	

C.N.P.J. / C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal do Contribuinte Sub. Tributário
15.580.504/001-51		

[redacted]

	Divulgação de fotos na internet de interesse do Legislativo		1.000.00	

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN / Substituto Tributário	[redacted] 1.000.00

Recebi(emos) de LUCIANO FERNANDES VIEIRA-ME
os serviços constantes da **Nota Fiscal de Serviços - Série "A-1"** indicada ao lado.

Data _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

[redacted]

Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO	Nº DA NOTA FISCAL
009425	

Um mil, reais

LUCIANO T. VIEIRA - ME

Bradesco

Barreiras-Ba 17 Novembro 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MT
R.15 DE NOVEMBRO,266 MAYKON DA SILVA
BARCARENA

Presidente

Gerente

Diretor

⑈237056317⑈ 000001.00655⑈ 5893001530⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 19/11/2015**

Nº do Empenho: 195 Data do empenho....: 19/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 95 - LUCIANO FERNANDES VIEIRA - ME C.N.P.J/C.P.F: 07.085.882/0001-84

Endereço: Rua BARÃO DO TRIUNFO,326 PREDIO Cidade: BELA VISTA UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 3439-2927 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.000,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.000,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
L í q u i d o a P a g a r .....:	**1.000,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM DIVULGAÇOES DE FOTOS E SESSÕES OCORRIDA NESTA CASA COM VIDEO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000	Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.000,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3865	1.000,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **194** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **16/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **186 - NERIS ANDRE PAREDES - ME** C.N.P.J/C.P.F...: **17.548.373/0001-02**

Endereço....: **Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 PREDIO** Cidade: **Caracol** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

1.000,00 (Um Mil Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A LOCAÇÃO DE APARELHOS SONOROS PARA USAR DURANTE AS SESSÕES ODINARIAS NESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**12**	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.000,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **8.997,29** Lanç. Empenho..: **1.000,00** Saldo Atual.....: **7.997,29**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

****
NERIS ANDRE PAREDES 36626627104
Av XV de Novembro -(PRAÇA DE EVENTOS)., 201 - Centro
CEP: 79.270-000 - CARACOL - MS Tel.:-
I.E.: - CNPJ:17.548.373/0001-02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACOL

Fone: (67) 3495-1107

Av. Libindo Ferreira Leite, 251 - Centro - CEP: 79.270-000
CARACOL - Mato Grosso do Sul
CNPJ: 03.217.924/0001-32

Número de Controle do Município

009571

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS "SÉRIE A-1"

1ª VIA - CLIENTE

DATA DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL
16/11/15		000061

24/01/2016

Cliente: Camara Municipal de Caracol
Endereço: Libindo Ferreira Leite nº 251 — Bairro: Centro
Cidade: Caracol — U.F.: MS — Fone / Fax: — CEP: 79.270.000 — E-mail:
C.N.P.J. / C.P.F.: 15.380.504/0001-51 — Inscrição Estadual: — Inscrição Municipal do Contribuinte Sub. Tributário:

01	Locação de Aparelhos Sonoros para ser Utilizado nas Sessões ordinarias e outras que vierem ocorrer	1.000,00 R$

Recebi: 17/11/2015

RG: 331104

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN / Substituto Tributário	1.000,00 R$

Recebi(emos) de NERIS ANDRE PAREDES 36626627104
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série "A-1" indicada ao lado.

Data _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO	Nº DA NOTA FISCAL
009571	000061

Banco 237 Agência 0897 Conta 4 1 278 Nosso Número 03150 Dv 4 Carteira 09 Valor R$ 1.000,00

Cheque por este cheque a quantia de Hum mil reais

NERIS ANDRE PAREDES

Bradesco

Cidade Ipê 17 Novembro 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MS
R 15 DE NOVEMBRO 280
07 YCARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
01.520.004/0001-57

Bradesco

⑈237⑈0897⑆4127⑈ 0180039867⑈ 2150000100000

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 17/11/2015**

Nº do Empenho: 194 Data do empenho....: 16/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 186 - NERIS ANDRE PAREDES - ME C.N.P.J/C.P.F: 17.548.373/0001-02

Endereço: Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 PREDIO Cidade: Caracol UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**1.000,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.000,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**1.000,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A LOCAÇÃO DE APARELHOS SONOROS PARA USAR DURANTE AS SESSÕES ODINARIAS NESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	1.000,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	1.000,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **193** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **16/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** C.N.P.J/C.P.F...: **29.979.036/0001-40**

Endereço....: **Rua DAS MARIA,0** Cidade: **BELA VISTA** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

155,02 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Dois Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO,COM A DIFERENÇA OCORRIDA NA COMPETENCIA DO MES 09/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **2**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.13.00**	**Obrigações Patronais**
SubElemento...:	**02**	**CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O INSS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 155,02

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **21.428,26** Lanç. Empenho..: **155,02** Saldo Atual.....: **21.273,24**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

APARECIDA [illegible] AMARILDO DE MEDEIROS M
AV BRASIL 321
Terc Net [illegible] Data 16/11/2015
---Guia da Previdencia Social - GPS---

Data 16/11/2015 Hora de Brasilia 10:17

Codigo de pagamento	2402
Competencia	09/2015
Identificador	15580504000151
Vr do INSS	141.05
Vr outras entidades	0.00
AtM/Multa e Juros	13.97
Total	155.02

Ag. Bradesco 00081 - BELA VISTA
PA'B 021 - MERCADO MAJUJU
NSU 025480845924 Autenticacao 260622

Este documento serve como comprovante de pagamento.

Este recibo atende as especificacoes estabelecidas pela Ordem de Servico INSS/DAF nro. 205 de 10.03.1999

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015
		5 - IDENTIFICADOR	15.380.504/0001-51
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 15.380.504/0001-51** MUNICIPIO DE CARACOL - CAMARA MUNICIPAL RUA LIBINDO FERREIRA LEITE 251 CENTRO CARACOL MS CEP 79270-000		6 - VALOR DO INSS	141,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	16/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	13,97
		11 - TOTAL	155,02
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Cheque
Banco 237
Agência
Dígito
Conta
Nº

Pague por este cheque a quantia de Cento cinquenta e cinco reais, dois centavos

SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - GPS

CAT2001-Pa 16 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MG
JR.15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 18.600.000/0001-37

Cheque Bancário
Data Vínculo

MAGNILY DA SILVA GOMES
1º Secretária

Bradesco

⑈237⑆6016⑈ 0180003955⑈ 5562

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 16/11/2015**

Nº do Empenho: 193 Data do empenho....: 16/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 29 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL C.N.P.J/C.P.F: 29.979.036/0001-40

Endereço: Rua DAS MARIA,0 Cidade: BELA VISTA UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	155,02
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**155,02**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	155,02
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**155,02**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO,COM A DIFERENÇA OCORRIDA NA COMPETENCIA DO MES 09/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	2	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.13.00	Obrigações Patronais
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	155,02

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3858	155,02

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **192** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **20/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **3 - FOLHA DOS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS** C.N.P.J/C.P.F...: **15.380.504/0001-51**

Endereço....: **Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951172** FAX....: **674951467**

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

10.699,00 (Dez Mil, Seiscentos e Noventa e Nove Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A FOLHA DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS MES DE NOVEMEBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **1**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.11.00**	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
SubElemento...:	**04**	**PESSOAL CARGO EFETIVO (VINCULADO AO INSS), EXCLUSIVE FUNDEB**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 10.699,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **65.819,77** Lanç. Empenho..: **10.699,00** Saldo Atual.....: **55.120,77**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

MATO GROSSO DO SUL
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
RUA LIBINDO FERREIRA LEITE, 251 - CARACOL

Mês/Ano: Novembro/2015
12/11/2015 - 10:56:19

FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - NOVEMBRO/2015

Funcionário: 13-JOAO CARLOS DE SOUZA — **Data de Admissão:** 21/02/1977
Contrato: 13 **Cargo:** CONTADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
1011 A.T.S.	40,00%	1.560,00	
Descontos			
2001 INSS	11.00%		513,01
15 CARTÃO SINCARD	123,86		123,86
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00		**Totais:**	6.240,00 / 2.046,19
Base INSS/Prev: 6.240,00 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 4		**Salário Líquido:**	

Funcionário: 14-MANOEL INACIO DE SOUZA — **Data de Admissão:** 29/12/1986
Contrato: 14 **Cargo:** TESOUREIRO **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
1011 A.T.S.	30,00%	709,50	
Descontos			
14 BANCO BRADESCO S/A 13/36	694,61		694,61
Salário Base: 2.365,00 **FGTS do Mês:** 0,00		**Totais:**	3.074,50 / 1.032,80
Base INSS/Prev: 3.074,50 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 2		**Salário Líquido:**	

Funcionário: 12-ROSMARY APARECIDA DE SOUZA BRAGA — **Data de Admissão:** 07/08/1987
Contrato: 12 **Cargo:** SERVENTE **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
1011 A.T.S.	30,00%	319,50	
Descontos			
14 BANCO BRADESCO S/A 1/36	251,28		251,28
17 BRADESCO S/A 5/18	111,48		111,48
Salário Base: 1.065,00 **FGTS do Mês:** 0,00		**Totais:**	1.384,50 / 612,01
Base INSS/Prev: 1.384,50 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 2		**Salário Líquido:**	

Total Contratos: 3 **Total Proventos:** 10.699,00 **Total Descontos:** 3.691,00 **Total Líquido:** 7.008,00

Observação:
Neste Relatório está incluso apenas as rescisões, cujo contrato esteja a opção "Retirar da Folha de Pagamento" desmarcada.

Usuário: JOAO

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 20/11/2015**

Nº do Empenho: 192 Data do empenho....: 20/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3 - FOLHA DOS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS C.N.P.J/C.P.F: 15.380.504/0001-51

Endereço: Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 674951172 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	10.699,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**10.699,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	10.699,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00

Retenções

2.02.03.01	0	I.N.S.S.	961,96
2.02.03.01	0	CARTÃO SINCARD S/A	262,35
2.02.03.01	0	EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A	2.466,69
Total das Retenções .....:			**3.691,00**
Líquido a Pagar .....:			**7.008,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A FOLHA DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS MES DE NOVEMEBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	1	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 7.008,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 0 7.008,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **191** Tipo..: **Estimativo** Data.....: **12/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **5 - FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO** C.N.P.J/C.P.F...: **15.380.504/0001-51**

Endereço....: **Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,,251** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951172** FAX....: **674951467**

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

2.887,56 (Dois Mil, Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO,COM A FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO MES DE NOVEMEBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **1**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.11.00**	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
SubElemento...:	**05**	**PESSOAL CARGO COMISSIONADO, EXCLUSIVE FUNDEB**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 2.887,56

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **68.707,33** Lanç. Empenho..: **2.887,56** Saldo Atual.....: **65.819,77**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - NOVEMBRO/2015

Funcionário: 42-KARLLA LEITE HESPPORTE — **Data de Admissão:** 01/02/2013
Contrato: 60 **Cargo:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:** [redacted]

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
[redacted]			
Descontos			
2001 INSS	8.00%		78,57
[redacted]			
17 BRADESCO S/A 1/36	410,68		410,68

Salário Base: 982,13 **FGTS do Mês:** 0,00 **Totais:** 982,13 790,25
Base INSS/Prev: 982,13 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 0 **Salário Líquido:** [redacted]

Funcionário: 54-MARIA EDUARDA MARTINS RAMOS — **Data de Admissão:** 02/02/2015
Contrato: 65 **Cargo:** RECEPCIONISTA **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:** [redacted]

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
[redacted]			
Descontos			
2001 INSS	8.00%		73,86

Salário Base: 923,30 **FGTS do Mês:** 0,00 **Totais:** 923,30 73,86
Base INSS/Prev: 923,30 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 0 **Salário Líquido:** [redacted]

Funcionário: 55-MICHELL SOUZA GODOY FAVELA — **Data de Admissão:** 03/08/2015
Contrato: 66 **Cargo:** SECRETARIO GABINETE **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:** [redacted]

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
[redacted]			
Descontos			
2001 INSS	8.00%		78,57

Salário Base: 982,13 **FGTS do Mês:** 0,00 **Totais:** 982,13 78,57
Base INSS/Prev: 982,13 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 0 **Salário Líquido:** [redacted]

Total Contratos: 3 **Total Proventos:** 2.887,56 **Total Descontos:** 942,68 **Total Líquido:** 1.944,88

Observação:
Neste Relatório está incluso apenas as rescisões, cujo contrato esteja a opção "Retirar da Folha de Pagamento" desmarcada.

Comp. 018 | Banco 237 | Agência 0801 | DV 5 | Conta 6 | 219 | Conta 001520 | DV 8 | DV 4 | Cheque nº 000000 | DV 7 | 900306001

Pague por este cheque a quantia de Novecentos e trinta reais, [illegible]

MICHELL SOUZA G. FAVELA

Caracol-PI, 17 de Novembro de 2015

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 288
073/CARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1º Secretário

Bradesco

⑈237⑆05816⑆ 0160030⑈ [illegible]

Comp 018 | Banco 237

Pague por este cheque a quantia de Cento noventa e tres reais xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a KARLLA LEITE HESPPORTE ou à sua ordem

Bradesco

Caracol-MS 18 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A
BELA VISTA-MS
R. 15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CNPJ 01538050/0001-51

MAYKON DA SILVA
Presidente

Secretário

Cliente bancário desde 01/2006

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 20/11/2015**

Nº do Empenho: 191 Data do empenho....: 12/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 5 - FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO C.N.P.J/C.P.F: 15.380.504/0001-51

Endereço: Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,,251 Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 674951172 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.887,56
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**2.282,14**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	2.282,14
Saldo a pagar do Empenho .....:	605,42

Retenções

2.02.03.01	0	I.N.S.S.	321,00
Total das Retenções .....:			**321,00**

Líquido a Pagar .....: 1.961,14

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO,COM A FOLHA DOS FUNCIONARIOS EM COMISSÃO MES DE NOVEMEBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	1	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.961,14

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 0 1.961,14

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **190** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **12/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **2 - FOLHA DOS VEREADORES** C.N.P.J/C.P.F...: **15.380.504/0001-51**

Endereço....: **Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951172** FAX....: **674951467**

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

35.100,00 (Trinta e Cinco Mil, Cem Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A FOLHA DOS VEREADORES MES DE NOVMBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

d Reduzido.: **1**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.1.90.11.00**	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
SubElemento...:	**06**	**SUBSÍDIO VEREADOR**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 35.100,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **103.807,33** Lanç. Empenho..: **35.100,00** Saldo Atual.....: **68.707,33**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 17/11/2015**

Nº do Empenho: 190 Data do empenho....: 12/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 2 - FOLHA DOS VEREADORES C.N.P.J/C.P.F: 15.380.504/0001-51

Endereço: Rua LIBINDO FERREIRA LEITE,251 Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 674951172 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	35.100,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**35.100,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	35.100,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00

Retenções

2.02.03.01	0	I.R.R.F.	1.086,03
2.02.03.01	0	I.N.S.S.	3.432,00
2.02.03.01	0	EMPRESTIMO BANCO BRADESCO S/A	7.780,39
2.02.03.01	0	Valores a Receber	988,00
Total das Retenções .....:			**13.286,42**
Líquido a Pagar .....:			**21.813,58**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM A FOLHA DOS VEREADORES MES DE NOVMBRO/2015.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	1	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	21.813,58

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	21.813,58

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **189** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **10/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **19 - NISHIKAWA E CIA LTDA - EPP** C.N.P.J/C.P.F...: **04.386.969/0003-65**

Endereço....: **Avenida MATO GROSSO,422 COMERCIO** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951669** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

21,79 (Vinte e Um Reais e Setenta e Nove Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.

DADOS DA DOTAÇÃO

.d Reduzido.: **6**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.30.00**	**MATERIAL DE CONSUMO**
SubElemento...:	**16**	**MATERIAL DE EXPEDIENTE**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 21,79

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **1.926,10** Lanç. Empenho..: **21,79** Saldo Atual.....: **1.904,31**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

NISHIKAWA E CIA LTDA ME

AV. MATO GROSSO, 422
CENTRO - CARACOL - MS
Fone: (67)3495-1669 CEP: 79270-000
www.scvsistemas.com.br
comercial@scvsistemas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.907
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5015 1104 3869 6900 0365 5500 1000 0009 0714 7270 9688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	150150028429666 10/11/2015 11:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
283227087		04.386.969/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL	15.380.504/0001-51	10/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. LIBINDO FERREIRA LEITE, SN	CENTRO	79270-000	10/11/2015

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CARACOL	MS			11:17:17

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	21,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**21,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
512	CANETA ACRILEX MEGA TOP 1.0 AZ	96082000	0400	5929	PC	3,00	1,93	0,00	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18353	PAPEL A4 180G 25F AZ CEL R0181	48025899	0102	5929	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	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	RESERVADO AO FISCO
(" Valor Aprox. de Impostos Nacional: 7,78 Estadual: 0,00 Importacao: 9,37 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.") Nota Fiscal Ref. Cupom - Fiscal / ECF: 30697 Data da Venda: 03/11/2015	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2015 11:17:33

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **188** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **3/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **61 - JOAO BATISTA DO NASCIMENTO - ME** C.N.P.J/C.P.F...: **00.928.929/0001-85**

Endereço....: **Avenida BRASIL,130 SALÃO COMERCIAL** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **674951163** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

61,00 (Sessenta e Um Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM AQUISIÇÕES E REPOSIÇOES DE PRODUTO/SERVIÇOS NESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

d Reduzido.: **9**

Órg. Unid.....:	**01.001**	**CAMARA MUNICIPAL**
Função.....:	**01**	**Legislativa**
Sub-Função.....:	**031**	**Ação Legislativa**
Programa.....:	**0001**	**ATUAÇÃO LEGISLATIVA**
Proj./Ativ.....:	**2001**	**Desenvolvimento do Processo Legislativo**
El. Despesa.....:	**3.3.90.39.00**	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
SubElemento...:	**16**	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS**
F. de Recursos.:	**0100**	**Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 61,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **9.058,29** Lanç. Empenho..: **61,00** Saldo Atual.....: **8.997,29**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

RECEBEMOS DE JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.534 SÉRIE: 100
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO ME

AV. BRASIL, 621 - - CENTRO, Caracol, MS - CEP: 79270000 - Fone/Fax: 6734951276

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.534
SÉRIE: 100
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5015 1100 9289 2900 0185 5510 0000 0005 3411 0030 4795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	150150027789761 - 03/11/2015 15:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
282256857		00.928.929/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL			15.380.504/0001-51	03/11/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA LIBINDO FERREIRA LEITE, 1 -	CENTRO		79270-000	03/11/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Caracol		MS		15:00

FATURA

AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
374	THINNER GALAO	32089010	0102	5102	UND	1,0000	35,0000	35,00					
2014231	Joelho 25mm Soldavel	39172900	0102	5102	UND	1,0000	8,0000	8,00					
154	COLA 1045	35061090	0102	5102	UND	1,0000	3,0000	3,00					
201403	REGISTRO 25MM SOLDAVEL ESFERA	85118020	0102	5102	UND	1,0000	15,0000	15,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000.48			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox R$: 2,57 Federal e 10,37 Estadual/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO MS	

Banco 237 Agência 0081 Conta 015150

Pagar por este cheque a quantia de: Sessenta e um reais

JOAO BATISTA DO NASCIMENTO - ME

Bradesco

Caarapó-MS, 11 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 266
07.1CAMAGOL

CÂMARA MUNICIPAL DE CAARAPÓ
CNPJ: 00.[illegible]/0001-97

MAYKON DA SILVA
Presidente

1º Secretário

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 11/11/2015**

Nº do Empenho: 188 Data do empenho....: 03/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 61 - JOAO BATISTA DO NASCIMENTO - ME C.N.P.J/C.P.F: 00.928.929/0001-85

Endereço: Avenida BRASIL,130 SALÃO COMERCIAL Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 674951163 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	61,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**61,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	61,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**61,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM AQUISIÇÕES E REPOSIÇOES DE PRODUTO/SERVIÇOS NESTA CASA.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	9	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 61,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4 CHEQUE 3856 61,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **187** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **2/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **134 - MAGALY DA SILVA GODOY** C.N.P.J/C.P.F...: **583.185.931-20**

Endereço....: **Rua DAS MARIUAS,** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

546,00 (Quinhentos e Quarenta e Seis Reais.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM UMA DIARIA A VEREADORA ACIMA CITADO CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

d Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 546,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **9.617,60** Lanç. Empenho..: **546,00** Saldo Atual.....: **9.071,60**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	MAGALY DA SILVA GODOY		
Cargo ou Função:	VEREADORA		
Data de Viagem - Inicio:	02/11/2015	Fim:	03/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
02/11/2015	CARACOL	A	CAMPO GRANDE
03/11/2015	CAMPO GR	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em Campo Grande no gabinete do Deputadp Paulo Correa tratando de assuntos de interesse do Municipio

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Autoridade Designante
Maykon da Silva
Vereador Presidente

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Data: 03/11/2015

Assinatura Beneficiada
MAGALY DA SILVA GODOY
Vereador

Comp	Banco	Agência		C1							Valor
018	237	0681	3	6	718	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	546,00

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos quarenta e seis reais x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x

MAGALY DA SILVA GODOY ou à sua ordem.

Bradesco

Caracol-MS 08 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MS
R.15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

Confecção: 07/2015

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL
MAYKON [illegible]
Presidente

Cliente bancário
[illegible]
1º Secretário

⑈237068150⑈ 0180038345⑆ 544702453049⑈

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 03/11/2015**

Nº do Empenho: 187 Data do empenho....: 02/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 134 - MAGALY DA SILVA GODOY C.N.P.J/C.P.F: 583.185.931-20

Endereço: Rua DAS MARIUAS, Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	546,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**546,00**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	546,00
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**546,00**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM UMA DIARIA A VEREADORA ACIMA CITADO CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	546,00

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 0	546,00

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS 008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho..: **186** Tipo..: **Ordinário** Data.....: **2/11/2015**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **57 - RONISON CENTURIÃO PEREIRA** C.N.P.J/C.P.F...: **06.150.715/0001-07**

Endereço....: **Avenida MATO GROSSO,1166 COMERCIO** Cidade: **CARACOL** UF. **MS**

Telefone.....: **4651614** FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa...: **DESPESA GERAL**

VALOR

436,80 (Quatrocentos e Trinta e Seis Reais e Oitenta Centavos.)

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM UMA DIARIA AO VEREADOR ACIMA CITADO,CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cod Reduzido.: **5**

Órg. Unid.....: **01.001** **CAMARA MUNICIPAL**

Função.....: **01** **Legislativa**

Sub-Função.....: **031** **Ação Legislativa**

Programa.....: **0001** **ATUAÇÃO LEGISLATIVA**

Proj./Ativ.....: **2001** **Desenvolvimento do Processo Legislativo**

El. Despesa.....: **3.3.90.14.00** **Diárias - Civil**

SubElemento...:

F. de Recursos.: **0100** **Recursos Ordinários**

Detalhamento da Fonte

0100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 436,80

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: **10.054,40** Lanç. Empenho..: **436,80** Saldo Atual.....: **9.617,60**

ORDENADOR DA DESPESA

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS-008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE CARACOL

Folha De Diárias
Nº

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome do Servidor:	RONISON CENTURIÃO PEREIRA		
Cargo ou Função:	VEREADOR		
Data de Viagem - Inicio:	02/11/2015	Fim:	03/11/2015
Meio de Locomoção:	Carro Particular	*Placa:	
Bilhete N xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

TRAJETO PERCORRIDO			
DIAS			**LOCALIDADES**
02/11/2015	CARACOL	A	CAMPO GRANDE
03/11/2015	C. GRANDE	A	CARACOL

SERVIÇOS EXECUTADOS E PESSOAS CONTATADAS
Estive em Campo Grande, participando de uma reunião junto a Vice-Governadora, tratando de assuntos de interesse do municipio.

RESULTADOS ALCANÇADOS
Satisfatorio

OBSERVAÇOES
Nada Consta

De Acordo

Autoridade Designante
MAYKON DA SILVA
Verº Presidente

Data: 04/11/2015

Assinatura do Beneficiado
RONISON CENTURIÃO PEREIRA
Vereador

* Quando a viagem ocorrer com viatura oficial.

Cruzado | Banco | Agência | Conta | Cheque nº

Reais por extenso
Cheque à quantia de: Duzentos e trinta e seis reais, oitenta centavos

centavos acima

RONISON CENTURIÃO BEZERRA ou à sua ordem

Bradesco

Caracol-Ma 16 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MG
R.15 DE NOVEMBRO 286
071/CARACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL
CPF: 11.[illegible]-01

MAYKON DA SILVA
Presidente

Cheque bancário
Resolução 3972/2005

Confiança: 07/2015

ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho **Data....: 03/11/2015**

Nº do Empenho: 186 Data do empenho....: 02/11/2015

DADOS DO CREDOR

Nome...: 57 - RONISON CENTURIÃO PEREIRA C.N.P.J/C.P.F: 06.150.715/0001-07

Endereço: Avenida MATO GROSSO,1166 COMERCIO Cidade: CARACOL UF MS

Banco.....: Agência: Conta:

Telefone.: 4651614 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	436,80
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 .....:	**436,80**
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	436,80
Saldo a pagar do Empenho .....:	0,00
Líquido a Pagar .....:	**436,80**

HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE EMPENHO, COM UMA DIARIA AO VEREADOR ACIMA CITADO,CONFORME RELATORIO DE VIAGENS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	5	
Órg. Unid.....:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Função.....:	01	Legislativa
Sub-Função.....:	031	Ação Legislativa
Programa.....:	0001	ATUAÇÃO LEGISLATIVA
Proj./Ativ.....:	2001	Desenvolvimento do Processo Legislativo
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos..:	100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

100.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores	436,80

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 681-5- C/C. 11530-4-CONTA CORRENTE 11.530-4	CHEQUE 3849	436,80

João Carlos de Souza
Contador
Nº MS/008481/0-0

MAYKON DA SILVA
Presidente

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CAMARA MUNICIPAL DE CARACOL

1. 15 - COPIA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SENHORES VEREADORES DO MÊS.

FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - NOVEMBRO/2015

Funcionário: 20-MAYKON DA SILVA — **Data de Admissão:** 01/01/2005
Contrato: 20 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
14 BANCO BRADESCO S/A 27/36	1.062,43		1.062,43
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.611,65
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.471,00 **Dep. IRRF:** 0	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 46-RONISON CENTURIÃO PEREIRA — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 49 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
14 BANCO BRADESCO S/A 25/36	1.117,82		1.117,82
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.639,72
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.106,76 **Dep. IRRF:** 2	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 9-GAUDINEY LEITE — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 50 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Descontos			
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	0,00	0,00
Base INSS/Prev: 0,00 **Base IRRF:** 0,00 **Dep. IRRF:** 0	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 24-HAROLDO ESCOBAR FRANCO — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 51 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
14 BANCO BRADESCO S/A 6/24	1.150,24		1.150,24
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.672,14
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.106,76 **Dep. IRRF:** 2	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 32-PAULO SERGIO PUCHETA — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 52 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
7 DESCONTO C/ AUTORIZAÇÃO 1/2	788,00		788,00
14 [illegible] S/A			
17 BRADESCO S/A 11/36	232,72		232,72
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	2.527,94
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.288,88 **Dep. IRRF:** 1	**Salário Líquido:**		

FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - NOVEMBRO/2015

Funcionário: 47-EYDE JESUS RODRIGUES LEITE — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 53 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2003 IRRF	15.00%		234,89
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.313,31
Base INSS/Prev: 0,00 **Base IRRF:** 3.900,00 **Dep. IRRF:** 0	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 36-JARY SOUZA NETO FILHO — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 54 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
14 BANCO BRADESCO S/A 27/36	1.061,61		1.061,61
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.610,83
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.471,00 **Dep. IRRF:** 0	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 37-MAGALY DA SILVA GODOY — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 55 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
14 BANCO BRADESCO S/A 18/24	230,70		230,70
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	766,26
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.288,88 **Dep. IRRF:** 1	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 40-OSEIAS FERREIRA FORTE — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 56 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
2023 PENSÃO ALIMENTÍCIA	200.00		200,00
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	720,56
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.088,88 **Dep. IRRF:** 1	**Salário Líquido:**		

Funcionário: 48-JULIO CESAR DE ASSIS TEIXEIRA CAMPOS — **Data de Admissão:** 01/01/2013
Contrato: 57 **Cargo:** VEREADOR **CLASSE:** **NÍVEL:** **Status:**

Proventos	Referência	Proventos	Desconto
Descontos			
2001 INSS	11.00%		429,00
17 BRADESCO S/A 15/24	874,79		874,79
Salário Base: 3.900,00 **FGTS do Mês:** 0,00	**Totais:**	3.900,00	1.424,01
Base INSS/Prev: 3.900,00 **Base IRRF:** 3.471,00 **Dep. IRRF:** 0	**Salário Líquido:**		

FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - NOVEMBRO/2015

Funcionário: 51-ANA CRISTINA GODOY ROA						**Data de Admissão:** 09/05/2013	
Contrato: 61	**Cargo:** VEREADOR		**CLASSE:**	**NÍVEL:**		**Status:**	
Descontos							
Salário Base: 3.900,00	**FGTS do Mês:** 0,00				**Totais:**	0,00	0,00
Base INSS/Prev: 0,00	**Base IRRF:** 0,00	**Dep. IRRF:** 0			**Salário Líquido:**		

Total Contratos: 11 **Total Proventos:** 35.100,00 **Total Descontos:** 13.286,42 **Total Líquido:** 21.813,58

Observação:
Neste Relatório está incluso apenas as rescisões, cujo contrato esteja a opção "Retirar da Folha de Pagamento" desmarcada.

Cruzeiro do Sul | 133 | 0001 | 9 | 08 | 708 | 00000 | 3 | 1 | 00000 | 00000 | 3.032,2

Três mil, oito trinta e dois reais, setenta e dois centavos

REVOA [illegible]

MAGALY DA SILVA BUDDY

Bradesco

Cacoal-RO 17 de Novembro de 2012

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA MT
8.15 DE NOVEMBRO 205
07 VACARACOL

MAYKON DA SILVA
Presidente

CAMARA MUNICIPAL DE CACOAL

MAGALY DA SILVA BUDDY
1º Secretária

2420708832-5 00000000703 2000000303202

Dois mil, quatrocentos vinte e seis reais, setenta e seis centavos

HAROLDO ESCOBAR FRANCO

Bradesco

Carapicuíba 17 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
AGÊNCIA 1574-0
R. 15 DE NOVEMBRO 246
07700000-01

AYKON DA SILVA
Presidente

CÂMARA MUNICIPAL DE CARAPICUÍBA
07.195.502/0001-41

17 Setembro

2237 0584 8 0 2000 2526 9 2242 76 4 2426 76

Banco 237 Agência 5 Conta 776 Nosso Número 758,00

Valor por extenso: Setecentos oitenta e oito reais

PAULO SERGIO PUCHETA

Bradesco

Curaçá-Ba 17 de Novembro de 2015

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-MG
R 15 DE NOVEMBRO 200
671-CAMACOL

CAMARA MUNICIPAL DE CAMACOL
CNPJ 11.000.000/0001-51

MAYKON DA SILVA
Presidente

Bradesco

Dados Pessoais Fonte

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
BELA VISTA-RS
11 DE NOVEMBRO 280
07 1 CARACOL

MAYKON DA SILVA

Bradesco