

LEGISLATIVO NOVO BARREIRO

SLIP de movimentacao bancaria

23/07/2019

RS 96,00 (NOVENTA E SEIS REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

Conta: 10.017.0 BCO BANRISUL CAMARA VER. MOVIMENTO  
Docum: DSN03942

Ref. : AVISO DE DEBITO

3.834-CAMILA DA SILVA SOAR EMP. 140/ 141

Emitente

LEGISLATIVO NOVO BARREIRO  
GUIA DE PAGAMENTO ORCAMENTARIO No. 001037

C O N T A

CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  
0101 01 031 0001 2001 3390 9302010000  
RESTIT.DESP.EVE RECURSO LIVRE

P A G U E - S E  
Em 23/07/2019

CLAITON RIBEIRO DA SILVA

Credor: CAMILA DA SILVA SOARES  
CPF...: 019.262.440.79

Codigo: 3834.2

Valor: 21,00  
(VINTE E UM REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

Referente ao pagamento total do empenho 140.6 de 22/07/2019.

Atesto o pagamento  
deste documento  
Em 23/07/2019

VISTO

Em 23/07/2019

R E C I B O  
Recebi (emos) do Municipio supra cita-  
do, o valor desta guia.  
Em 23/07/2019

Tesoureiro

Contador

Assinatura

Documento


Bco: 10017.0 BCO BANRISUL CAMARA VER. MOV ChequeDSN03942 Doc.: 2193

LEGISLATIVO NOVO BARREIRO  
GUIA DE PAGAMENTO ORCAMENTARIO No. 001038

C O N T A

CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES  
0101 01 031 0001 2001 3390 9399000000  
DIVERSAS INDENI RECURSO LIVRE

P A G U E - S E  
Em 23/07/2019

  
CLAITON RIBEIRO DA SILVA

Credor: CAMILA DA SILVA SOARES  
CPF...: 019.262.440.79

Codigo: 3834.2

Valor: 75,00

(SETENIA E CINCO REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*)

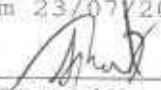
Referente ao pagamento total do empenho 141.4 de 22/07/2019.

Atesto o pagamento  
deste documento  
Em 23/07/2019

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro

VISTO

Em 23/07/2019

  
\_\_\_\_\_  
Contador

R E C I B O

Recebi(emos) do Municipio supra cita-  
do, o valor desta guia.

Em 23/07/2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Documento

Bco: 10017.0 BCO BANRISUL CAMARA VER. MOV ChequeDSN03942

Doc.: 2194



LEGISLATIVO NOVO BARREIRO

NOTA DE EMPENHO N. 141/4

RUA 20 DE SETEMBRO 415 98.338.000  
CNPJ-MF: 17 414 192/0001 85 TEL.:

ESPECIE EMPENHO:  
EMPENHO REGULAR

CREDOR.: CAMILA DA SILVA SOARES  
ENDERECO: LINHA RIBEIRO  
CODIGO.: 3.834/2

CPF: 019 262 440/79  
CIDADE: NOVO BARREIRO RS 98.338.000  
TELEFONE:

REQUISICAO | PROCESSO: | LICITACAO: /0000 | NAO SE APLICA (NS

ORGAO: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES CprV:  
PROJETO/ATIVIDADE: 0101 01 031 0001 2001 MANUTENCAO DO LEGISLATIVO  
NATUREZA DESPESA: 3390 93 99 00 00 00 DIVERSAS INDENIZACOES E RESTITUI 796/0  
RECURSO: 1 RECURSO LIVRE NAO SE APLICA (

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
<=>	<=>	RESSARCIMENTO DESPESAS COM HOTEL QUANDO EM VIAGEM A P.ALEGRE NO DIA 15/07/19 P/PARTICIPAR DE TREINAMENTO NA INLEGIS	75,0000	75,00
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			
<=>	<=>			

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 75,00

DESDOBRAMENTO:  
CLASSIFICACAO:  
COMPR/CONVEN.:  
BASE LEGAL: 0-NSA (Nao se aplica)  
DESP.FUNC.: I-Inden.Nao Inclus.FPg.


DATA 22/07/2019	SALDO ANTERIOR 7.494,37	VALOR DO EMPENHO 75,00	SALDO DA VERBA 7.419,37
--------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------

Declaro que recebi e conferi os mat./serv Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Resp. da Contabil. Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESP. LIQUIDACAO RUBENS DA SILVA MART

ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento deste documento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



R E C I B O

Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao. Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA Doc: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

N. cheque: \_\_\_\_\_ N. conta: \_\_\_\_\_

Contabilidade

## REQUERIMENTO

Camila da Silva Soares, Assessora de Imprensa, requer ressarcimento de **R\$96,00 (Noventa e seis reais)**, referentes despesas realizadas com alimentação e hotel, conforme recibos em anexo, quando em viagem a Porto Alegre na data de 15 de julho de 2019.

Alimentação: 21,00

Hotel: 75,00

Novo Barreiro/RS 22 de julho de 2019

Atenciosamente



Camila da Silva Soares



Claiton Ribeiro da Silva  
Presidente do Legislativo

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº: 2019/3582

Emitida em:

16/07/2019 02:28:39

Competência:

16/07/2019

Código de Verificação:

df02a392

EMBAIXADOR PRIME HOTEL LTDA

CPF/CNPJ: 07.747.151/0001-57

R JERONIMO COELHO, 354, CENTRO HISTORICO Cep: 90010240

Porto Alegre

Telefone

Inscrição Municipal: 24385425

RS

Email: [recepcao@embaixadorprime.com.br](mailto:recepcao@embaixadorprime.com.br)

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 019.262.440-79

CAMILA DA SILVA SOARES

LINHA BIRIVA, 7100 - CENTRO Cep: 98338000

Novo Barreiro

Telefone:

Inscrição Municipal:

RS

Email:

Discriminação do(s) Serviço(s)

042183 - HOSPEDAGEM DE 15/07/2019 A 16/07/2019

HOSPEDE: CAMILA DA SILVA SOARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,75 (5,00%)

Código de Tributação Municipal:

90100100 - Hospedagem em hotel, pousada, pensão, albergue, hospedaria, camping e congêneres

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 Descrição:

9.01 - "Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres, ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços)"

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços: R\$ 75,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 75,00

Valor dos serviços: R\$ 75,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 75,00

(x) Alíquota: 0%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

Outras retenções: R\$ 0,00

Outras informações:

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura Municipal de Porto Alegre - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre-RS.

Tel.: 156 ou 51.32890140 para chamadas de outras cidades.

Email: [nfse@smf.prefpoa.com.br](mailto:nfse@smf.prefpoa.com.br)

**OS PIAS DO GRINGO**

OS PIAS DO GRINGO  
 CNPJ:05444489000104 IE:3130003969  
 RODOVIA BR 386 KM 280, SN - SAO JOSE DO HERVAL - RS - 99380000 F  
 ONE:5433251110

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final  
 Não permite o aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd	Ud	Unit	IVL Total
1	2	JANTA	1	UN	x 21	21,00
QTD TOTAL DE ITENS						0000000001
VALOR TOTAL ITENS R\$						21,00
VALOR LIQUIDO R\$						21,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor pago
Dinheiro						21,00

Número:000018985 Série:002 Emissão:15/07/2019 21:14:27  
 VIA DO CONSUMIDOR  
 Consulte pela chave de acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-NFC.aspx>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4319 0705 4444 8900 0104 6500 2000 0189 8515 3680 2203  
 Protocolo de Autorização:  
 143190957810574 15/07/2019 21:14:24

**CONSUMIDOR**

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro:019.262.440-79  
 Cod/Nome.:0 .

Consulta via leitor de QR Code



**ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE**

FORMA DE PAGAMENTO	Valor pago
DINHEIRO	21,00
TOTAL PARO R\$	21,00
Operador: GERENTE	

Tipo de venda: A Vista  
 Vendedor.: 0 Data: / / Placa:

**Recibo de Transferência**

Número: 00884546945/00000000723565/563053

Data: 23/07/2019

Hora: 14:54:40

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/07/2019
Valor:	R\$ 96,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0303-04.092284.0-6
Nome do Remetente:	CAM MUN VEREADORES NOVO BARREIRO
Conta do Destinatário:	0303-35.113028.0-8
Nome do Destinatário:	CAMILA DA SILVA SOARES
Finalidade:	PAGTO RESSARCIMENTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AD80D667840DDEA3F108D7EFFF76166E33

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200