

Documento Nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES

Estado de ALAGOAS

PROCESSO DA DESPESA

SubEmpenho Nº 20100/ 1 / 1

NOME ROSIVALDO DE LEMOS SILVA

ASSUNTO VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME DOCUMENTO ANEXO.

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO 99 EXTRA ORÇAMENTARIA
998001 RP PROC PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS

Valor do Empenho	Parcelado Até Data	Saldo Anterior	Valor Parcela	Valor pago
3.000,00	0,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00

Data Vencimento 01/07/2022

Prefeitura Municipal de União dos Palmares		NOTA DE PARC./SUB.
RUA MAL. DEODORO DA FONSECA 12332946/0001-34		20100022 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 8001	DATA: 13/11/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 01/07/2022
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: ROSIVALDO DE LEMOS SILVA	033.299.704-99	CÓDIGO: 1086
ENDEREÇO: RUA BAIRRO DE FATIMA Q E	UNIAO DOS PALMARES	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 010 RECURSOS PRÓPRIOS	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME DOCUMENTO ANEXO.	Liquido 3.000,00 Desconto 0,00

EX	SOMA	3.000,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.31.01 13.392.0161.4138.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS E APOIO AS FESTIVIDADES CÍVICAS, CULTURAIS E TRADICIONAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXXXX
três mil reais *****

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
-----------	---------------------------	-------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 13/11/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

_____ DATA _____

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
R. Correia de Oliveira, 65, Centro, Cep 57800-000
cultura@uniaodospalmares.al.gov.br

União dos Palmares/AL, 1º de julho de 2022.

DESPACHO

À Controladoria Geral do Município

Assunto: Pagamento de despesa referente à aquisição de bens e contratação de serviços pagos com Recursos repassados pela União – LEI ALDIR BLANC.

Conforme solicitação desta douda Controladoria, venho encaminhar os Processos de pagamento das despesas referente à **aquisição de bens e contratação de serviços pagos com recursos repassados pela União – LEI ALDIR BLANC**, justificando que as mesmas serão empenhadas posteriormente a realização da despesa, tendo como a causa um vício de procedimento, competência e formalidade – onde essa secretaria de Cultura não solicitou à época, ao departamento de contabilidade do Município, o empenho prévio, bem como a emissão da nota de empenho, ocasionando na falta deste documento na instrução processual.

Porém, como já observado e asseverado por esta controladoria geral interna do Município, se esse ato - ausência de prévio empenho de despesa - mesmo que praticado em desconformidade com o ordenamento jurídico, não tiver causado prejuízo à perfeita execução orçamentária, e este não causou, pois, a ausência do ato da Administração, não desvirtuou a finalidade do procedimento e, também, este ato puder ser praticado posteriormente com efeitos retroativo será possível cogitar sua convalidação, o que de fato será feito.

Certa de contar com vossa colaboração e empenho.

Atenciosamente,


MARIA ELIZABETE DE OLIVEIRA SILVA
Secretária Municipal de Cultura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.50
0120100120 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LEI A BLANC-MUNICIPIO DE
AGENCIA: 0120-1 CONTA: 35.043-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LEI A BLANC-MUNICIPIO DE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0713-7 - QUILOMBO DOS PALMARES
CONTA: 30.572-1

FAVORECIDO: ROZIVALDO LEMOS SILVA
CPF/CNPJ: 033.299.704-99
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: C.A43.18D.A5E.5ED.635


Maria Elizabete de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Cultura
Portaria nº 058 - B / 2019
CPF: 740.537.874-91

Contas favorecidas de crédito - Cadastramento outros bancos

Ao Banco do Brasil S.A.

Solicito liberar o cadastramento, a partir desta data, da conta corrente e/ou poupança constante deste documento, para fins de transferência valores, DOC e/ou TED, via Autoatendimento Setor Público, acima do limite diário estabelecido por esse Banco.

Conta débito

Agência	120-1	
Conta corrente	35043-5	LEI A BLANC-MUNICIPIO DE

Conta crédito

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	0713	QUILOMBO DOS PALMARES
Conta corrente (com DV)	30572-1	

Estou ciente de que a conta aqui relacionada estará liberada a receber transferência de valores acima do limite diário somente após a entrega deste documento à agência detentora da conta debitada, para a efetivação da liberação.

Local e data

Assinatura do(s) representante(s) legal(is) do cliente

Portador

Nome _____

Documento de identificação _____

Transação efetuada com sucesso por: JA705367 ANDERSON M VENTURA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de União dos Palmares RUA DEODORO DA FONSECA 12332946/0001-34	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20100022 / 1
---	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 1234	DATA: 13/11/2020	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 13/11/2020
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: ROSIVALDO DE LEMOS SILVA	033.299.704-99	CÓDIGO: 1086
ENDEREÇO: RUA BAIRRO DE FATIMA Q E	UNIAO DOS PALMARES	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 010 RECURSOS PRÓPRIOS	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME DOCUMENTO ANEXO.	Liquido 3.000,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	3.000,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.31.01 13.392.0161.4138.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS E APOIO AS FESTIVIDADES CÍVICAS, CULTURAIS E TRADICIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX

três mil reais *****

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/11/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:
DATA	DATA
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECIBO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:15%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														



ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome do Proponente: <u>Rozivaldo de Lemos Silva</u>	
Nome Fantasia: <u>Grupo de Capoeira Guerreiros do Atilambo</u>	
Categoria:	
<input type="checkbox"/> BANDA AFRO	<input type="checkbox"/> MUSEU
<input checked="" type="checkbox"/> GRUPOS DE CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> MESTRES
<input type="checkbox"/> MATRIZ AFRICANA	<input type="checkbox"/> PERSONALIDADES
<input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÕES QUILOMBOLAS	<input type="checkbox"/> FOLGUEDOS
<input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÃO DO ARTESANATO	<input type="checkbox"/> CITYTOUR
<input type="checkbox"/> ESCOLAS DE CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> ARTESANATO
Em caso de apresentações com mais de uma pessoa, identificar os participantes, com nome e CPF:	
1 - <u>Mário Pires de Lemos Silva</u>	CPF: <u>699878804-06</u>
2 - <u>Rozivaldo Pereira da Silva</u>	CPF: <u>00820218402</u>
3 - <u>Carlos Marcelino</u>	CPF: <u>04397751462</u>
4 - <u>Veronildo de Lemos Silva</u>	CPF: <u>870671454</u>
5 - <u>Rozivaldo de Lemos Silva</u>	CPF: <u>033.289.704-88</u>
6 - _____	CPF: _____
7 - _____	CPF: _____
8 - _____	CPF: _____
9 - _____	CPF: _____
10 - _____	CPF: _____
<input checked="" type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA	
<input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA N° CNPJ: _____	
Responsável legal:	
RG: <u>1683937</u>	CPF: <u>033289704-88</u>
Endereço para contato: <u>Quilombo E Nº 78 (Barro de Fátima)</u>	
Telefone: _____	Celular: <u>891756421</u>
E-mail: _____	
Cidade: <u>União dos Palmares</u>	Estado: <u>Alagoas</u>
Nome Fantasia: <u>Grupo de Capoeira Guerreiros do Atilambo</u>	

Com a assinatura desta ficha de inscrição, estou ciente e concordo com o regulamento do Projeto

União dos Palmares AL, 08 de outubro de 2020.

Rozivaldo de Lemos Silva
Assinatura Responsável Legal



ANEXO III – DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO

DECLARAÇÃO

Eu, Rogivaldo Mendes do Silva, nacionalidade Brasileira, estado civil Solteiro, inscrito (a) no CPF nº 033.288.7089 e RG nº 1683237, declaro para os devidos fins e efeitos que: () **TENHO**; (X) **NÃO TENHO**: Relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com servidores da Secretaria de Estado Municipal de Cultura de União dos Palmares, que vedã a prática do nepotismo na Administração Pública Direta e Indireta. DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, na conformidade de Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1.983, e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Rogivaldo Mendes do Silva
Assinatura Responsável Legal



**ANEXO II – TERMO DE AUTORIZAÇÃO/CESSÃO DE USO
DE SOM E IMAGEM**

Eu, Rozivaldo de Lencas Silva,
portador do RG nº 1683237 e CPF nº 03728870488,
nacionalidade Brasileira, estado civil Solteiro,
residente Quadro E nº 78 (Bairro de Fátima) Bairro
Centro União dos Palmares – AL.

AUTORIZO a Secretaria Municipal de Cultura de União dos Palmares, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ nº: 27.849.050/0001-02, neste ato representada pela Comissão Organizadora, o uso de minha imagem e som da voz em caráter institucional, sem fins lucrativos, registrados no âmbito do **EDITAL DE FOMENTO E PREMIAÇÃO MESTRE DRAGÃO** da Prefeitura Municipal de União dos Palmares - Estado de Alagoas, plataformas digitais de música e de outras instituições governamentais, ou ainda, fixada sua imagem em qualquer veículo (publicações, TV e internet, com todas as ferramentas e tecnologias existentes e que venham a existir) por todo território nacional e internacional, no todo ou em parte, podendo ser reexibido a qualquer tempo, como acervo histórico do Município de União dos Palmares.

Em caráter definitivo, o presente instrumento obriga as partes por si e por seus sucessores a respeitarem integralmente os termos e condições estipuladas. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

União dos Palmares, AL, 08 de Outubro de 2020.

Rozivaldo de Lencas Silva
Assinatura Responsável Legal

Telefone para contato: (99) 991756421

E-mail: _____

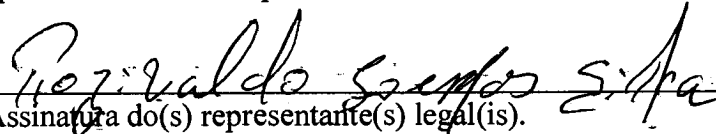
Rua Correia de Oliveira, nº 65, Centro, União dos Palmares, AL, CEP: 57.800-000

Email: cultura.pmup@gmail.com

CNPJ: 27.849.050/0001-02

ANEXO IV – Declaração de Apresentação da Documentação

1. O Proponente, por seu representante legal abaixo assinado, vem apresentar os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO no âmbito do certame em referência, conforme os requisitos definidos no EDITAL.
2. O Proponente declara expressamente que tem pleno conhecimento dos termos do EDITAL em referência e que o aceita integralmente, em especial no que tange às prerrogativas conferidas à ao regulamento e sua comissão organizadora de conduzir diligências para verificar a veracidade dos documentos apresentados e buscar quaisquer esclarecimentos necessários para elucidar as informações neles contidas.
3. O Proponente declara expressamente que atendeu a todos os requisitos e critérios para habilitação e apresentou os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO em conformidade com o EDITAL.
4. O Proponente declara, ainda, que os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ora apresentados são completos, verdadeiros e corretos em cada detalhe.


Assinatura do(s) representante(s) legal(is).



ANEXO V – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Rozivaldo de Lemos Silva, Carteira de Identidade nº 1693237 e CPF nº 03329970499 aviso que sou responsável pelo(a) conteúdo utilizado no **EDITAL DE FOMENTO E PREMIAÇÃO MESTRE DRAGÃO**, assim como assumindo as referidas responsabilidades legais pelos direitos autorais e embargos que possam legalmente existir.

Por meio deste Termo responsabilizo-me por todas as informações contidas na inscrição. Por concordar com o exposto, firmo este documento.

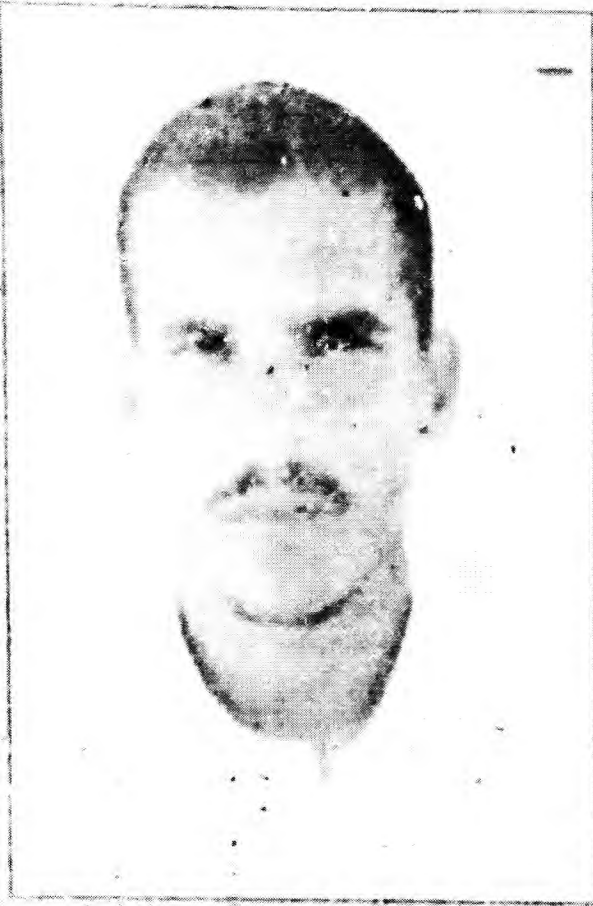
Rozivaldo de Lemos Silva
Assinatura do Representante Legal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CENTRO DE PERICIAS FORENSES

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS



Reginaldo de Lima Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO
GERAL

1683227

DATA DE
EXPEDIÇÃO

7 / 10 / 2008

NOME

ROZIVALDO DE LEMOS SILVA

FILIAÇÃO

SIZENANDO TAVARES DA SILVA

MARIA CICERA DE LEMOS SILVA

NATURALIDADE

UNIÃO DOS PALMARES - AL

DATA DE NASCIMENTO

13/08/1978

DOC ORIGEM

CERTO MASC 9562 FLS 128 LIV 9-2A

UNIÃO DOS PALMARES - AL

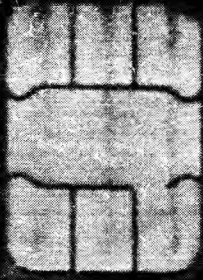
CPE


DEL. KELMANN VIEIRA DE OLIVEIRA
DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

2 VIA

P 10

VALIDO SOMENTE NO BRASIL



CAIXA
POUPANÇA

5067 2253 2209 7884

5067

VALIDO ATÉ

09/24

ROZIVALDO LEMOS SILVA

0713 013 00030572-1

SIC

tonial
ENERGIA

SEU CÓDIGO

SE ENERGIJA ALAGOAS
CNPJ: 07.043.000/0001-00
RUA DE MINERAÇÃO ASSUMIÇÃO, 111 A 115, 11º ANDAR
CURA DE EMERENCIAMENTO - MACEIÓ, ALAGOAS

Para cancelar
ligação, favor entrar em
contato conosco.
Nº da Nota Fiscal: 41956516

CONTA MÊS: SETEMBRO/2020
VENCIMENTO: 02/10/2020
CONSUMO (KWH): 92
TOTAL A PAGAR (R\$): 89,67

SIZENANDO TAVARES DA SILVA
R. BAIRRO DE FATIMA 78 QD E - CENTRO
CPF: 0001398192/400
CEP: 57.800-000 - UNIAO DOS PALMARES
ROT: 712.003.05.01.000250

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA	DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual	33673	Atual	25/09/2020
Anterior	33581	Anterior	26/08/2020
Consumo em Multirregião	1,000	Primeira Leitura	26/10/2020
Consumo Medido	92	Segunda Leitura	24/09/2020
Consumo Estimado	92	Aprovações	25/09/2020

Forma de Faturamento: NORMAL
Código de Irregularidade: FCAM*

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONO
Número Medidor: 05164136
Posta: S 1 47686
Código Far: 1.1.1.1
Mês de Consumo: 108

HISTÓRICO KWh	DESCRICAÇÃO DA CONTA	Valor
Mês de consumo	CONSUMO 92 kWh a R\$ 0,762896 =	70,18
AGO/20 88	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	16,28
JUL/20 106	CORRECAO MONETARIA 07/20-00	2,99
JUN/20 114	MULTA POR ATRASO 07/20-00	1,59
MAI/20 115	JUROS DE MORA DE IMPO 07/20-00	0,63
ABR/20 115		
MAR/20 123		
FEV/20 103		
JAN/20 113		
DEZ/19 122		
NOV/19 106		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 92 - 0,533333



NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

DEBITOS JA REAVISADOS
Mes/Ano Valor R\$
08/2020 85,74
***** 85,74 sem acréscimos legais até esta data. Caso o(s) de(s)bitos já tenha(m) sido(m) pagu(m) por favor, enviar uma foto de atendimento de ELETROSA Energia com o(s) comprovante(s) de pagamento.

LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

RESERVADO AO FISCO 2258.425E.0E67.46C9.3CFD.2E83.A628.3B90

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			IMPOSTOS, TRIBUTOS - R\$		
Distribuição	31,46		Base de Cálculo	70,18	58,25
Energia	14,02		Alíquota ICM	17,00%	
Transmissão	5,89		Valor do ICM		11,93
Encargos	2,30		Valor do PIS	1,41%	2,82
Tributos	16,51		Valor do COFINS	6,47%	3,76

INDICADORES DE CONTINUIDADE									
Índice	DRC			FIC			DMC		
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual
Entrega	5,67	11,34	22,69	3,92	7,85	15,70	3,29		
Integração	0,00			0,00			0,00		

Consumo: SE UNIAO DOS PALM Período de Abastecimento: 07/2020 CUSTO: 38,61

ROT: 712.003.05.01.000250

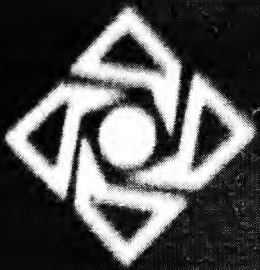
SEU CÓDIGO: 0222091-1
MÊS FATURADO: 09/2020
Nº da Nota Fiscal: 41956516

TOTAL A PAGAR - R\$: 89,67
VENCIMENTO: 02/10/2020
FCAM*

836800000000 9 896700003000 1 000000000222 0 09112920000 8



SEQ.: 00021 UC: 0222091-1 DT. LEIT.: 25/09/2020 T. ENTR.: 03
LEITURA: 33673 NORMAL TOTAL: 89,67 CARGA: 001
DT. VENC.: 02/10/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 1143



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

033.299.704-99

ROZIVALDO LEMOS SILVA

03/08/1978



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 704,01

MARCIENE DOS SANTOS SOARES ME - CNPJ:
06.706.032/0001-93
R CORREIA DE OLIVEIRA, 101, CENTRO, Uniao dos
Palmares, AL
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000000000568	RECO RECO	1	UN	80,00	80,00
0000000000544	AGOGO	1	UN	80,00	80,00
0000000000911	BERIMBAU	3	UN	90,00	270,00
7897626872202	PANDEIRO	2	UN	150,00	300,00
00005458	ATABAQUE	1	UN	600,00	600,00
0000005185193	CAIXA AMPLIFICADA	1	UN	700,00	700,00
7858669090295	MICROFONE SOUNDVOICE SM58LC	1	UN	90,00	90,00
0000000000632	ROUPA CAPOEIRA	1	UN	600,00	600,00
QTD TOTAL DE ITENS					8
VALOR TOTAL R\$					2.720,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					2.720,00
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2720 1206 7060.3200 0193 8600 1000 0011 9110 7426 6980
CONSUMIDOR CPF: 033 289.704-99 - ROSIVALDO DE LEMOS SILVA
- BAIRRO DE FATIMA, 0 - QUADRA E N78 - Uniao dos Palmares - AL
NFC-e nº 000001191 Serie: 1 09/12/2020 11:16:41
Protocolo de Autorização: 327200196427419
Data de autorização: 09/12/2020 11:16:41



Trib aprox R\$ 143,31 Federal 660,70 Estadual Fonte: IBPT empresome
tro.com.br 6A16F8 www.smallsoft.com.br software para emissao de NF
C-e Vendedor: MARCIO / CRISTIANO