

ANEXO II**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS**

DESPESAS REALIZADAS			
Material de Consumo			
Nota Fiscal	Razão Social da Empresa	Modalidade Pagamento (Crédito/Em Espécie)	Valor (R\$)
924	M A S MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - EIRELE	EM ESPÉCIE	390,00
925	M A S MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - EIRELE	EM ESPÉCIE	90,00
Material de Consumo - Total			480,00
Serviço de Pessoa Física			
Nota Fiscal	Razão Social da Empresa	Modalidade Pagamento (Crédito/Em Espécie)	Valor (R\$)
Serviços de Pessoa Física - Total			
Serviço de Pessoa Jurídica			
Nota Fiscal	Razão Social da Empresa	Modalidade Pagamento (Crédito/Em Espécie)	Valor (R\$)
Serviços de Pessoa Jurídica - Total			
Total das Despesas Realizadas			480,00

Demonstrativo de Observância aos Limites por Natureza de Despesa			
Classificação Contábil	Concedido (a)	Utilizado (b)	Saldo (c = a - b)
Material de Consumo	1.000,00	480,00	520,00
Serviço de Pessoa Física			
Serviço de Pessoa Jurídica	1.000,00	0,00	1.000,00
Totais	2.000,00	480,00	1.520,00

Resumo da Movimentação Financeira por Saques		
Descrição	Valor (R\$)	
Total de Saques Efetuados	(a)	480,00
Total de Despesas Pagas em Espécie (Saque)	(b)	480,00
Sobra Financeira Devolvida por GRU	(c = a - b)	0,00


ROSÁLIA WILHELM
Auxiliar de Cartório
Mat. 575005
5ª ZE-RO

NF-e
N° 924
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
530 N. Dearborn Ave., Chicago, IL 60610
Tel: (773) 707-7000
Fax: (773) 707-7001
www.uchicago.edu

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 924
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

1119 1108 0630 0900 0153 5500 1000 0009 2417 7935 4966

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da SEFAZ autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
311190017875811 25/11/2019 17:37:06

CNPJ
08.063.009/0001-53

CNPJ / CPF
04.565.735/0001-13

DATA DA EMISSÃO
25/11/2019

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
76805859

DATA DA SAÍDA
25/11/2019

UN
RO

TELEPHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÚDE

VENDA A VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 67,47	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 390,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 390,00

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 60015B04B507CEB3D094D76A5E717DE7 Trib aprox RS: 67,47 Federal 0,00 Estadual 0,00 Municipal Poste: 1BPT Referente a PV00000001160;	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2019 16:59:31

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2019 17:00:23