

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

NOTA DE EMPENHO Nº: 344 / ORDINARIO

DOTAÇÃO: 5

O PRESIDENTE DA CÂMARA, para efeito da Execução Orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que se Empenhe em 2016 o valor abaixo.

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade: 01 CORPO LEGISLATIVO
 Sub-Unidade: 02 MANUTENCAO DO CORPO LEGISLATIVO
 Função: 01 LEGISLATIVA
 Sub-Função: 031 ACAO LEGISLATIVA
 Programa: 0001 ACAO LEGISLATIVA
 Projeto/Atividade: 2.003 MANUTENCAO DO CORPO LEGISLATIVO
 Categoria Econômica: 3000.00.00 DESPESAS CORRENTES
 Sub-Categoria Econômica: 3300.00.00 OUTRAS DESPESAS CORRENTES
 Modalidade de Aplicação: 3390.00.00 APLICAÇÕES DIRETAS
 Elemento: 3390.14.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
 Sub-Elemento: 3390.14.01 DIÁRIAS DE VEREADORES

Fonte de Recurso: 100 Recursos Ordinários

Favorecido: 299 - CREONE PAGANO SALES

CPF/CNPJ: 62039156615

Endereço: PÇA DR. JEFFERSON DE OLIVEIRA, 38

Bairro: CENTRO

Município: CAMPANHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

REFERENTE DIARIA A FIM DE TRATAR DE ASSUNTOS DO INTERESSE DO PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL E DO MUNICIPIO DA CAMPANHA. VIAGEM PARA BELO HORIZONTE, COMPARECIMENTO À ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

VIAGEM A SER REALIZADA NO DIA 23/11/2016.

Valor: 200,00 (Duzentos Reais)

Emissão
11/11/2016

Ordenador: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração

Despesa Bruta:	200,00	Saldo Anterior:	3.800,00
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	200,00
Despesa Líquida:	200,00	Saldo Disponível:	3.600,00

Licitação: NÃO

Número:

Número:

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Data:

Data:

Liquidação

A Liquidação da Despesa descrita nesta NOTA DE EMPENHO procedeu-se com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou serviço.

Data: 18/11/2016

Liquidante: ANA PAULA ALVES FONSECA ARAUJO CPF 030.404.776-76

Autorização de Pagamento

Na TESOURARIA

Face a Liquidação da Despesa acima processada, autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: ____/____/____

Assinante:

PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 18/11/2016, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Nome: _____

Assinatura: _____

Banco / Agência / Conta / INFORMADO

001 / 1711-6 / 16322-8 / 0000852078

Documento (Tipo / Número) Recurso

CONTROLE INTERNO

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições Legais que normatizam seu procedimento.



DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que Creone Pagano Sales, CPF: 620391566-15, compareceu à Assembleia Legislativa do Estado de Minas Gerais nesta data, tendo sido recepcionado no Centro de Atendimento ao Cidadão - CAC, às 11:21 horas.

Assembleia Legislativa, 23 de novembro de 2016.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paiva', written over a horizontal line.

Thais Ribeiro de Paiva
MATR.: 23890-7

CAC- CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO

Série 852078
Número

Pago a 200,00

Data
Saldo Anterior 200,00

Total 1811

Este Cheque Saldo

ICA-1711-171016-H

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

Comp 018 Banco 001 Agência 1711 DV 6 C-1 3
016 001 1711

Conta 10.322-8

C2 0 Série 800

Cheque N.º 852078

C3 0 R\$ 200,00

Luane Lopes Silva

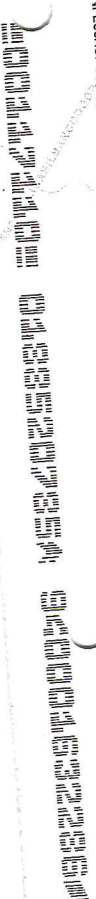
BANCO DO BRASIL

CAMPANHA
00.000.000/2601.85
PRACA DOM. FERRAO 87
CAMPANHA, MG
CONFECCAO: 10/2016

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
CNPJ 03.644.213/0001-44
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1993

Campanha, 18 de novembro

e centavos acima
ou à sua ordem
de 2016





Câmara Municipal da Campanha

RELATÓRIO DE VIAGEM

01 - Número da Ocorrência de Viagem:

DADOS DO SERVIDOR

02 - TIPO DE VIAJANTE:

SERVIDOR VEREADOR

03 - NUMERO DA MATRICULA:

04 - NOME DO (A) SERVIDOR (A)/ VEREADOR (A)

Crene Lagoa dos

05 - CPF:

62039156615

08 - CARGO/FUNÇÃO:

vereador

07 - TELEFONE:

12 - CONTA CORRENTE DO VIAJANTE:

09 - NOME DO BANCO:

10 - CÓDIGO DO BANCO:

11 - AGÊNCIA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

13 - MARQUE COM UM "X": DIÁRIA PAGA

ANTECIPADAS

VENCIDAS

SIM

NÃO

14 - REALIZAÇÃO DA VIAGEM ORIUNDA DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E EVENTOS:

15 - NO CASO DE UTILIZAÇÃO DE VEICULO OFICIAL, INFORMAR A PLACA:

16 - DATA

17 - PROCEDÊNCIA

18 - DESTINO

19 - SAÍDA

20 - CHEGADA

21 - MEIO DE TRANSPORTE

23 / 11 / 16

BH

→ Campanha

06:00

18:00

22 - ATIVIDADES REALIZADAS:

Assimbleia Legislativa - visita ao gabinete do deputado Antonio Carlos

23 - JUSTIFICATIVA:

DESPESAS REALIZADAS

24 - DESPESAS	Campo de preenchimento do solicitante		Campo de preenchimento		
	25 - VALOR RECEBIDO	26 - VALOR APROVADO	27 - VALOR A RESTITUIR	28 - VALOR A RESSARCIR	29 - GUIA DEPÓSITO
DIÁRIA	200,00				
COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE	130,80				
PASSAGEM (EXCETO PASSAGEM AÉREA)					
TOTAL					

31 - ORGAO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM É O MESMO DO VIAJANTE:

SIM

NÃO

32 - ORGAO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM:

DESPESAS DE DIÁRIA DE VIAGEM:

36 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE):

44 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (PASSAGEM - EXCETO PASSAGEM AÉREA):

68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO

68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:

**OUTROS DADOS
APROVAÇÕES**

79 - DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO E QUE REALIZEI A VIAGEM NA DATA AQUI DECLARADA ASSIM COMO ESTIVE NO LOCAL E NA FINALIDADE AQUI ESPECIFICADA. ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE PELOS ATOS AQUI DECLARADOS.

24, 11, 16
DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) / VEREADOR (A)

80 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:

24, 11, 16
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Pedro Messias Alves
Presidente da Câmara
CPF 566.918.666-49

81 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA:

24, 11, 16
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA

Pedro Messias Alves
Presidente da Câmara
CPF 566.918.666-49

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

DATA DO PROCESSAMENTO

**OUTROS DADOS
APROVAÇÕES**

NÚMERO OCORRÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO E QUE REALIZEI A VIAGEM NA DATA AQUI DECLARADA ASSIM COMO ESTIVE NO LOCAL E NA FINALIDADE AQUI ESPECIFICADA. ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE PELOS ATOS AQUI DECLARADOS.

RESPONSÁVEL PELO PROCESSAMENTO:

NOME

DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) / VEREADOR (A)

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	DIÁRIA	PASSAGEM	COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTE	Nº EMPENHO	Nº ORDEM PAGAMENTO	DIÁRIA VALOR (R\$)	Restituição o VALOR (R\$)	Anulaçã o D.O (nº)	Recolhim ento

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

DATA DO PROCESSAMENTO

**OUTROS DADOS
APROVAÇÕES**

NÚMERO OCORRÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO E QUE REALIZEI A VIAGEM NA DATA AQUI DECLARADA ASSIM COMO ESTIVE NO LOCAL E NA FINALIDADE AQUI ESPECIFICADA. ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE PELOS ATOS AQUI DECLARADOS.

RESPONSÁVEL PELO PROCESSAMENTO:

NOME

DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) / VEREADOR (A)

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	DIÁRIA	PASSAGEM	COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTE	Nº EMPENHO	Nº ORDEM PAGAMENTO	DIÁRIA VALOR (R\$)	Restituição o VALOR (R\$)	Anulaçã o D.O (nº)	Recolhim ento

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

DATA DO PROCESSAMENTO

**OUTROS DADOS
APROVAÇÕES**

NÚMERO OCORRÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO E QUE REALIZEI A VIAGEM NA DATA AQUI DECLARADA ASSIM COMO ESTIVE NO LOCAL E NA FINALIDADE AQUI ESPECIFICADA. ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE PELOS ATOS AQUI DECLARADOS.

RESPONSÁVEL PELO PROCESSAMENTO:

NOME

DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) / VEREADOR (A)



CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA – MG
"Terra do cientista Vital Brazil"

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA E PASSAGENS		
BENEFICIÁRIO		
Nome: <i>Arilene Luciano Silva</i>		
Cargo/função: <i>vereador</i>		
CPF: <i>60.391.566-15</i>	RG/órgão emissor:	
DADOS DA VIAGEM		
Solicitação de <input checked="" type="checkbox"/> diária <input type="checkbox"/> passagens		
Meio de transporte <input type="checkbox"/> aéreo <input type="checkbox"/> rodoviário <input type="checkbox"/> veículo de aluguel ou de locação		
Cidade e Estado de origem: <i>Campanha</i>		
Data da saída: <i>28/11</i>	Horário: <i>06:00</i>	
Cidade e Estado de destino: <i>Sto. Leopoldo</i>		
Data do retorno: <i>28/11</i>	Horário: <i>18:00</i>	
Local do evento: <i>Comunidade Simão</i>		
Motivo da viagem: <i>visita ao garimpo do deputado Arilene Carlos Montes assembleia legislativo</i>		
DADOS COMPLEMENTARES PARA A SOLICITAÇÃO		
DADOS BANCÁRIOS		
Banco:	Agência:	Conta corrente:
Beneficiário Declaro ter ciência que devo apresentar relatório de prestação de contas, no prazo de até 5 dias após minha chegada ao município de origem.		Concordância da Presidência da Câmara Local e data:
Local e data: <i>Cam, 19/11/15</i>		<i>Pedro Messias Alves</i> Presidente da Câmara CPF 566.918.666-49
Assinatura:		Assinatura:
OBSERVAÇÕES		
A) Anexar justificativa para viagem realizada em final de semana ou feriado B) Anexar programação do evento quando se tratar de cursos, encontros, seminários, congressos e afins. C) Para demais casos, observar a Resolução Legislativa 690/2015.		