

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

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

Página: 1

Exercício: 2016

NOTA DE EMPENHO Nº: 900132 / SUBEMPENHO - ESTIMATIVO 16/9

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: 3390.14.02 DIÁRIAS DE PRESIDENTE DA CÂMARA

Fonte de Recurso: 100 Recursos Ordinários

Favorecido: 208 - PEDRO MESSIAS ALVES

CPF/CNPJ: 566.918.666-49

Endereço: RUA IRMA TEREZITA, 149

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 SUB-EMPENHO DO EMPENHO ESTIMATIVO 000016 DE 04/01/2016
 VIAGEM A SER REALIZADA NO DIA 02/12, PARA BELO HORIZONTE/MG, A FIM DE TRATAR DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

Valor: 600,00 (Seiscentos Reais)

Emissão
23/11/2016

Ordenador: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração

Despesa Bruta:	600,00	Saldo Anterior:	1.200,00
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	600,00
Despesa Líquida:	600,00	Saldo Disponível:	600,00

Licitação: NÃO

Número:

Data:

Número:

Data:

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.**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: 30/11/2016

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.

Assinante:

Tesoureiro:

Data: ____/____/____ | PEDRO MESSIAS ALVES

Recibo

Recebi em 30/11/2016, 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.

Banco / Agência / Conta / INFORMADO

001 / 1711-6 / 16322-8 / 0000001230

Documento (Tipo / Número) Recurso

Nome: _____

Assinatura: _____

CONTROLE INTERNO

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

Presidente do Conselho Interno



CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA – MG
“Terra do cientista Vital Brazil”

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA E PASSAGENS		
BENEFICIÁRIO		
Nome: <i>Pedro Messias Alves</i>		
Cargo/função: <i>vereador</i>		
CPF: <i>566.918.666-49</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>01/12</i>	Horário: <i>05:00</i>	
Cidade e Estado de destino: <i>Belo Horizonte</i>		
Data do retorno: <i>03/12</i>	Horário: <i>23:00</i>	
Local do evento: <i>Asssembleia Legislativa</i>		
Motivo da viagem: <i>tratar de assuntos de interesse do Poder Legislativo, Asssembleia Legislativa</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.		Côncordância da Presidência da Câmara Local e data:
Local e data: <i>Op, 23/11/16</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.		



Câmara Municipal da Campanha

RELATÓRIO DE VIAGEM

01 - Número da Ocorrência de Viagem:

DADOS DO SERVIDOR

02 - TIPO DE VIAJANTE:

 SERVIDOR VEREADOR

03 - NÚMERO DA MATRÍCULA:

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

Pedro Messias Dias

05 - CPF:

506.918.666-49

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 VEÍCULO OFICIAL, INFORMAR A PLACA:

16 - DATA	17 - PROCEDÊNCIA	18 - DESTINO	HORÁRIO		21 - MEIO DE TRANSPORTE
			19 - SAÍDA	20 - CHEGADA	
<i>02/12/16</i>	<i>Campanha</i>	<i>BH</i>	<i>05:00</i>	<i>23:00</i>	
<i>03/12/16</i>				<i>23:00</i>	
<i>/ /</i>					

22 - ATIVIDADES REALIZADAS:

Assamblea Legislativa tratar de assuntos de interesse do município.

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	<i>600,00</i>				
COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE					
PASSAGEM (EXCETO PASSAGEM AÉREA)					
TOTAL	<i>600,00</i>				

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 ORÇAMENTARIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE):

44 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (PASSAGEM - EXCETO PASSAGEM AÉREA):

68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA 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.

06, 12, 16
DATA

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

80 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:

06, 12, 16
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Pedro Messias Aives
Presidente da Câmara
CPF 566.918.666-49

81 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA:

06, 12, 16
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA

Pedro Messias Aives
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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	Nº EMPENHO	Nº ORDEM PAGAMENTO	DIÁRIA VALOR (R\$)	Restituição o VALOR (R\$)	Anulação o D.O (nº)	Recolhimento
DIÁRIA						
PASSAGEM						
COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE						

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA
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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	Nº EMPENHO	Nº ORDEM PAGAMENTO	DIÁRIA VALOR (R\$)	Restituição o VALOR (R\$)	Anulação o D.O (nº)	Recolhimento
DIÁRIA						
PASSAGEM						
COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE						

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA
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

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