

**NOTA DE EMPENHO Nº: 345 / ORDINÁRIO**

**DOTAÇÃO: 8**

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: 3390.36.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
 Sub-Elemento: 3390.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

\*\*\*\*\*

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

REEMBOLSO DE DESPESA COM ABASTECIMENTO DO VEICULO PARA VIAGEM PARA BELO HORIZONTE DIA 23 DE NOVEMBRO DE 2016, COMPARECIMENTO À ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

Valor: 130,80 (Cento e Trinta Reais e Oitenta Centavos)

Emissão  
23/11/2016

Ordenador: PEDRO MESSIAS ALVES



**Demonstração**

Despesa Bruta:	130,80	Saldo Anterior:	7.798,47
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	130,80
Despesa Líquida:	130,80	Saldo Disponível:	7.667,67

Licitação: NÃO

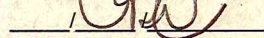
Número:

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: 23/11/2016

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 24/11/2016, 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.

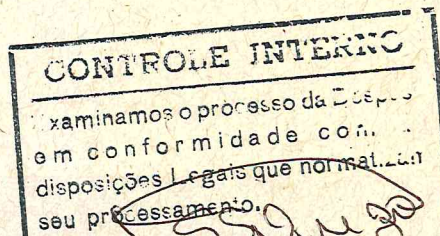
Nome: \_\_\_\_\_

Banco / Agência / Conta / INFORMADO

Assinatura: \_\_\_\_\_

001 / 1711-6 / 16322-8 / 0000852080

Documento (Tipo / Número) Recurso







## 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.: 23800-7

**CAC- CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO**



AUTO POSTO SHEEP LTDA  
 RUA CARLOS LUZ, 229 - CENTRO  
 CAMPANHA - MG - CEP: 37400-000  
 CNPJ: 00.938.501/0001-13 IE: 109957193.00-64  
 IN: 001530  
 22/11/2016 20:35:41 CCF:413351 COO:493756  
 CNPJ/CPF Consumidor: 03.644.21370001-44  
 NOME: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA  
 ENDEREÇO: RUA PADRE HATO, 79, CENTRO, CAMPANHA  
 /MG, CEP 37400-000

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL	UNIT	R\$	ST	A/T	VL	ITEM	R\$
001	0000000000000001	GASOLINA C COMUM										
			30,151	L	X		3,98	F1	A			120,00
<b>TOTAL</b>											<b>R\$</b>	<b>120,00</b>

Dinheiro 120,00

MD-5: EE473970463019016F239D19F2A87E66

\*CF: B06 EI0745608,269 EF0745638,420 V30,151

MINAS LEGAL: 00938501000113 22112016 12000

TRIBUTOS R\$ 50,94 FED 16,14 EST 34,80 FONTE IBPT

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

LBC Sistemas LTDA

(31) 3215-6400 www.LBC.com.br

17E 6872A 08584 2151AC 8F 902191 A8888 0222F F77

DARUMA AUTOMACAO FS700 M

ECF-IF VERSAO: 01.01.00 ECF:003 LJ:0001

22/11/2016 20:35:48

\*\*\*\*\*IIB6C6DAG

Forma pto.: DINHEIRO  
 Eixos Suspensos(Let 13.103/2015): 0  
 Cat.Orig.: 1 Valor Cobrado: R\$ 1,80  
 Operador: 001210  
 Recibo: 013750 - Pista: 009  
 Preço: BR381/Km-5-15 23/11/16 12:35:56  
 CNPJ 09.326.342/0001-70  
 AUTOPISTA FERNÃO DIAS

130,00

Forma pto.: DINHEIRO  
 Eixos Suspensos(Let 13.103/2015): 0  
 Cat.Orig.: 1 Valor Cobrado: R\$ 1,80  
 Operador: 001210  
 Recibo: 013750 - Pista: 009  
 Preço: BR381/Km-5-15 23/11/16 12:35:56  
 CNPJ 09.326.342/0001-70  
 AUTOPISTA FERNÃO DIAS



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3

018 001 1711 6 3 16.322-6 0 800 852080 1

R\$ 130,80

Pague por este cheque a quantia de cento e trinta e oito reais e oitenta e oito centavos

e centavos acima

a Univ. Campesina SA ou à sua ordem Opac de 24 de Novembro de 2016

**BANCO DO BRASIL**

*Opac*

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

CAMPANHA MG  
00.000.000/2601.85  
PRAÇA DOM FERRÃO 87  
CAMPANHA MG  
CONFECCAO: 10/2016







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)

Dreone Luciano Sôls

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

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

SIM  NÃO

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	
23 / 11 / 16	PM	Campanha	06:00	18:00	
/ /					
/ /					

22 - ATIVIDADES REALIZADAS:

Assimileia Legislativa - visita ao gabinete do deputado Antônio 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	210,00				
COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE	30,80				
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 ORÇAMENTARIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE):

44 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA COMPLETA:

DESPESAS DE ADIANTAMENTO (PASSAGEM - EXCETO PASSAGEM AÉREA):

68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA 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)

Pedro Messias Alves  
Presidente da Câmara  
CPF. 566.918.666-49

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

DESPESAS DE ADIANTAMENTO  
68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA

**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	Nº EMPENHO	Nº ORDEM PAGAMENTO	DIÁRIA VALOR (R\$)	Restituição o VALOR (R\$)	Anulação o D.O. (nº)	Recolhimento
80 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA						
81 - APROVAÇÃO 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

DATA

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
80 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA						
81 - APROVAÇÃO 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

DATA

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