

## CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

## NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2005

TIPO: Ordinário

Nº.NE: 00281

FICHA: 00007

Orgão.....01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade.....01 CORPO LEGISLATIVO  
 Subunidade.....02 MANUTENCAO DO CORPO LEGISLATIVO  
 Função.....01 LEGISLATIVA  
 Subfunção.....031 ACAO LEGISLATIVA  
 Programa.....0001 ACAO LEGISLATIVA  
 Proj./Ativ.....2004 MANUTENCAO DO CORPO LEGISLATIVO  
 Elemento.....3390.33.00 Passagens e Desp. C/Locomocao

Centro de Custo: 011 - DESP. COM LOCOMOCAO

Favorecido: 175 HAMILTON PIRES DE REZENDE

Endereço: RUA DR OLIVEIRA, 153

Cidade: CAMPANHA

UF MG

CNPJ/CPF: 566.898.706-00

Especificação  
dos  
Materiais  
ou  
Serviços

PAGTO REFERENTE REEMBOLSO DE VIAGEM A SAO LOURENÇO, PARA O 1º SEMINÁRIO MINEIRO DE VEREADORES, NOS DIAS 26 E 27/08/2005, PARTICIPAÇÃO DOS VEREADORES HAMILTON PIRES DE REZENDE, EDWIRGES RAFAEL DOS REIS E PEDRO MESSIAS ALVES.

VALOR: R\$590,28 QUINHENTOS NOVENTA REAIS VINTE OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
DISPENSA LICITACAO 0 / /	0 / /		

Data do Empenho: 25/08/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON P. REZENDE  
PRESIDENTE DA CAMARA

## DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	590,28	Saldo Anterior:	590,28
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	590,28
Despesa Liquida:	590,28	Saldo Disponível:	0,00

Data: 25/08/2005

Contador: WILSON DE CASSIO COUTO  
CRC 50.050-MG

## LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação:

WILSON DE CASSIO COUTO  
DIR.ADM E FINANC.

## CONTROLE INTERNO

Foi Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

25/08/05

HAMILTON PIRES DE REZENDE

## RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

RG M-2.618.321

31 DE 08 DE 05

Nome Resp.Quituação: HAMILTON PIRES DE REZENDE

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438040

Conta Nº

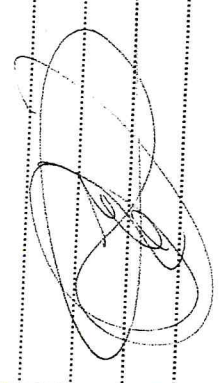
16.322-8

Assinatura:

Recursos:

**Vivirascaria Sabor Gaúcho Ltda.**  
 CNPJ 07159168/0001-93 INSC. EST. 637 146346 0030  
 Rua Dr. Olavo Gomes Pinto, n.º 64 - Centro - Tel.: (35) 3332-3151  
 CEP 37470-000 - SÃO LOURENÇO - MINAS GERAIS

São Lourenço, 27 de agosto de 2005  
 Sr. Câmara Municipal de São Lourenço

despesas com refeições	68,00
	
	68,00


Gráfica Rápida (35) 3341-1013 - 50 bls: 100x1



**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA  
 ESTADO DE MINAS GERAIS**

Nº

**COMPROVANTE DE DESPESAS DE VIAGENS**

NOME HAMILTON PIRAS DA SILVA CARGO PROFESSOR  
 OBJETIVO DA VIAGEM SÃO LOURENÇO PARA 13 SEMINÁRIO  
MINAINO COM RAFAEL E PLANO MESSAS  
 PERÍODO 26 A 27/08/2005  
 VIAGEM AUTORIZADA POR 

ITENS	DISCRIMINAÇÃO	VALOR DA DESPESAS
1	Passagens Aéreas	R\$
2	Passagens Rodoviárias e Ferroviárias	R\$
3	Hotel	R\$ 444,00
4	Refeições ou Lanches	R\$ 154,00
5	Diversos	R\$
6	Taxi	R\$
7	Combustível	R\$ 111,00
8		R\$
<b>TOTAL A REEMBOLSAR</b>		<b>R\$ 709,00</b>

**OBSERVAÇÕES**  
 Item 01 a 10 - A critério da Administração poderão ser glosadas as despesas caso não sejam apresentados os comprovantes.  
 Item 11 a 14 - Relacionar no verso as firmas e locais atingidos ou chamados.  
 Item 12 - Máximo de 10% da despesa respectiva.  
 Item 17 - Rendimento sujeito a declaração de Renda (Parecer normativo nº CST - 864 de 25.10.71)


**A PROVAÇÃO DA DESPESA**

25/08/05  
 DATA

  
 ASSINATURA

**RECIBO**

Recebi o reembolso da importância acima para a quitação e total quitação

DATA  
 ASSINATURA  






# HOTEL EMBOABAS TURISMO E LAZER LTDA.

HOTELARIA

Alameda Jorge Amado, 350 - Tel. DDD (035) 332-4600

## NOTA DE PREST. DE SERVIÇOS

Série A1

Nº 000618

1.ª Via - Hóspede

CGC 17.412.290/0001-60

Insc. Est. 637.827.411-0006

Estab. à Alameda Jorge Amado, 350

Mun. São Lourenço - Est. MG.

Nat. da Operação: Hospedagem

Data Emissão da Nota 27 / 08 / 2005

N.º de Pessoas		
A	M	D

Nome Camara Municipal de Campanha Usuário Final ou Destinatário

Endereço Rua Padre Hóluzi, 79

Bairro Centro CEP 37400-000

Município Campanha

Estado MG

CGC/CPF 03.644.233/0001-44 Estadual n.º Isento

Cond. Pagamento -

Quant.	Discriminação do(s) Serviço(s)	PREÇO	
		Unitário	TOTAL
04	Período de <u>26.08.05 a 29.08.05</u>		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Extras		
	Sub-Total		444,00
	I.S.S.Q.N. % (sobre Sub-Total)		
	Extras (Bar/ Rest/ Frigo Bar)		
	TOTAL		
	Pagamento antecipado CR N.º <u>Encantos de Veredas</u>		
	Líquido a Pagar		444,00

**CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

**DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA**  
**INSS C/CONSIGNAÇÕES**

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00082

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **11 INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
Endereço...:  
Cidade.....: CGC/CPF:

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE INSS DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.**

VALOR: **R\$679,36 SEISCENTOS SETENTA NOVE REAIS TRINTA SEIS CENTAVOS\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*

Data da O.P.: **19/08/2005**

Ordenador da Despesa:  
**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta:	<b>679,36</b>	Despesa Bruta:	<b>679,36</b>
Desconto:	<b>0,00</b>	Despesa Liquidada:	<b>679,36</b>
Despesa Liquida:	<b>679,36</b>	Despesa Contabilizada:	<b>679,36</b>

**LICITAÇÃO**

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **19/08/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**  
**CRC 50.050-MG**

**LIQUIDAÇÃO**

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

**WILSON DE CÁSSIO COUTO**

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

**DIR.ADM E FINANC.**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/08/05**

Responsável p/Autorização:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**RECIBO / QUITAÇÃO**

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:

Assinatura:

Banco Nº

**1711-6**

Cheque Nº

**283017 c/c**

Conta Nº

**163228**

Recursos:

**CONTROLE INTERNO**



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

Presidente do Conselho Interno

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

24/08/2005 Auto-Atendimento 10:16:23

**Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)**

Comprovante de pagamento

Ministério da Previdência e Assistência Social

Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Agência: 1711-6  
Conta: 16322-8  
Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA  
Documento: 82.402  
Número de inscrição: 03644213000144  
Código de pagamento: 2402  
Competência: 08/2005  
Data do pagamento: 24/08/2005  
Valor do INSS: 6.404,66  
Valor de outras Entidades: 0,00  
ATM/Juros/Multa: 0,00  
Total: 6.404,66

Via empregador

Autenticação SISBB:4.C2E.308.EF4.11A.999

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

24/08/2005 Auto-Atendimento 10:16:23

**Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)**

Comprovante de pagamento

Ministério da Previdência e Assistência Social

Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA  
Número de inscrição: 03644213000144  
Código de pagamento: 2402  
Competência: 08/2005  
Data do pagamento: 24/08/2005  
Valor do INSS: 6.404,66  
Valor de outras Entidades: 0,00  
ATM/Juros/Multa: 0,00  
Total: 6.404,66

Via contribuinte

Autenticação SISBB:4.C2E.308.EF4.11A.999

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SEFIP 7.00 TABELAS 17.0 DATA: 19/08/2005 HORA: 09:05:58

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA (0035) 2611891  
RUA PE NATUZZI 79 37400-000  
CENTRO MG  
CAMPANHA

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENCAO

E VEDADA A UTILIZACAO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUCAO  
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERA SER ADICIONADA A CONTRIBUICAO OU IMPORTANCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATE QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MINIMO FIXADO.

3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETENCIA 08/2005

5 - IDENTIFICADOR 03.644.213/0001-44

6 - VALOR DO INSS (+) 6.404,66

7 -

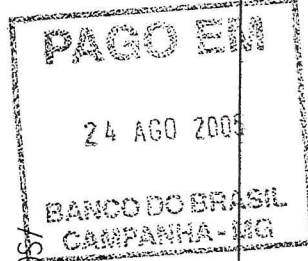
8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUALIZACAO/MONETARIA/JUROS/  
MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 6.404,66

12 - AUTENTICACAO MECANICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



## CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

## ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

PREVIDÊNCIA MUNICIPAL

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00083

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: 131 CAMPANHA PREVI-INST. PREV. SERV. MUN. CPA  
Endereço: RUA DR BRANDÃO, 59  
Cidade: CAMPANHA

CGC/CPF: 05.892181/0001-21

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.

VALOR: R\$505,81 QUINHENTOS CINCO REAIS OITENTA UM CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Data da O.P.: 19/08/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

## DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	505,81	Despesa Bruta:	505,81
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	505,81
Despesa Líquida:	505,81	Despesa Contabilizada:	505,81

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: 19/08/2005

Contador: WILSON DE CASSIO COUTO  
CRC 50.050-MG

## LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CASSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização:

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

## RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento de responsável p/quituação:

Epa 24 DE 08 DE 05

Nome Resp. Quitação:

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438037

Conta Nº

16.322-8

Assinatura:

05.892.181/0001-21

Inst. de Prev. dos Serv. Públicos Município  
da Campanha - Campanha - Previ

RUA DR. BRANDÃO, N.º 59  
CENTRO - CEP 37400-000  
CAMPANHA - MG

## CONTROLE INTERNO

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



**Instituto de Previdência dos Servidores Públicos**  
**Município da Campanha**

CAMPANHA PREVI

Rua Dr. Brandão, 59, Centro - Campanha - MG CEP: 37400000

Guia de Recolhimento

CNPJ: 05.892.181/0001-21

Previdência Social Municipal

Contribuinte/Endereço/CNPJ ou Carimbo

Competência

Vencimento

**03.644.213/0001-44**  
 Câmara Municipal  
 da Campanha - MG  
 R: Padre Natuzzi, 79  
 Centro  
 CEP 37.400-000 - Campanha - MG

08/2005

30/08/2005

Discriminativo

R\$ Valor

Segurados: 08%

505,81

Empresa: 10%

632,26

Sub-Total

1.138,07

Deduções

Discriminativo

R\$ Valor (-)

Número de Empregados: 04  
 Valor: R\$ 6.322,61

Total Líquido

1.138,07

Autenticação de Recebimento

Juros/Multa/Correção

TOTAL

1.138,07

Observações:

*Wilson de Cássio Couto*  
 Contador - CRC 50.050/MG  
 Diretor Adm. / Financeiro

Data: 19/08/2005

Recebi 24/08/05 *Hominyes*  
**05.892.181/0001-21**  
 Inst. de Prev. dos Serv. Públicos Município  
 da Campanha - Campanha - Previ

05.892.181/0001-44

Câmara Municipal  
da Campanha - MG

R: Padre Néluzi, 79

Centro

CEP 37.460-000 - Campanha - MG

# RELAÇÃO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL

## MÊS AGOSTO/2005

NOME	CARGO	VENCIMENTO	PREVIDENCIÁRIA
Dulcinea das Graças Moura Maia	Auxiliar Legislativo	846,25	67,70
Giovani Rodrigues Arantes	Agente Legislativo	940,31	75,22
Solange Pinto Andrade	Assist. Adm - Finan.	2.259,20	180,74
Stella Cecília de Souza Ferreira Brandão	Assistente Legislativo.	2.276,85	182,15
<b>Total</b>		<b>6.322,61</b>	<b>505,81</b>
<b>Patronal</b>			<b>632,26</b>
<b>TOTAL DO RECOLHIMENTO JULHO/2.005</b>			<b>1.138,07</b>

Recabi 24/08/05

*W. Brandão*

05.892.181/0001-21

Inst. de Prev. dos Serv. Públicos Município  
da Campanha - Campanha - Previ

RUA DR. BRANDÃO, N.º 59  
CENTRO - CEP 37400-000  
CAMPANHA - MG

Campanha, 20 de agosto de 2.005

*Wilson de Cássio Couto*

**WILSON DE CÁSSIO COUTO**  
Diretor Administrativo e Financeiro

## CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

## ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

EMPRESTIMOS CEF

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00084

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: 14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Endereço: RUA DR BRANDAO, 54

Cidade: CAMPANHA

CGC/CPF:

000360305/0102-58

Especificação  
dos  
Materiais  
ou  
ServiçosPAGTO REFERENTE EMPRESTIMOS NA CEF DESCONTADO DOS SERVIDORES DA  
CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.

VALOR: R\$289,97 DUZENTOS OITENTA NOVE REAIS NOVENTA SETE CENTAVOS\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Data da O.P.: 19/08/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

## DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: 289,97

Despesa Bruta: 289,97

Desconto: 0,00

Despesa Liquidada: 289,97

Despesa Líquida: 289,97

Despesa Contabilizada: 289,97

## LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: 19/08/2005

Contador: WILSON DE CASSIO COUTO  
CRC 50.050-MG

## LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CÁSSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura  
do  
Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: 19/08/05

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

## RECIBO QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

DE DE

Nome Resp. Quitação:

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438036

Conta Nº

163227

Recursos:

CONTROLE INTERNO

Assinatura:

104/0102-07

24 AGO. 2005

CEF  
AG. CAMPANHA  
0610600-5

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

Presidente do Conselho Interno

Nome <b>CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA</b>		Vencimento <b>30/08/2005</b>	Página <b>001/001</b>	
Emissão <b>16/08/2005</b>	Conta Corrente <b>0102.006.00000020-9</b>	Extrato <b>004</b>	DV <b>3</b>	

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	EDSON DE PAULA RODRIGUES		02/36	287,09
00002-7	LOURDES SILVA DE SOUZA DAYUB		04/24	357,58

Valor a Pagar <b>644,67</b>	Encargos (+)	Exclusões (-)	Valor Pago
--------------------------------	--------------	---------------	------------

Autenticação	CEF010224082005080225002149	644,67RM1000
--------------	-----------------------------	--------------

Nome <b>CAMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA</b>		Vencimento <b>30/08/2005</b>	Página <b>001/001</b>	
Emissão <b>16/08/2005</b>	Conta Corrente <b>0102.006.00000050-0</b>	Extrato <b>070</b>	DV <b>1</b>	

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	DULCINEA DAS GRACAS MOURA MAIA		07/12	108,72
00002-7	SOLANGE PINTO ANDRADE		18/24	181,25

Valor a Pagar <b>289,97</b>	Encargos (+)	Exclusões (-)	Valor Pago
Autenticação		DEF010224002005087225002145	289,97RM1003

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA  
EMPRESTIMO- EXPRINTER LOSAN S/A

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00085

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: 158 EXPRINTER LOSAN S/A CFI  
Endereço: AV BRIG FARIA LIMA, 1461 8ª ANDAR  
Cidade: SAO PAULO

CGC/CPF:

33.550104/0001-29

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE EMPRÉSTIMOS NA EXPRINTER DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.

VALOR:

R\$770,73 SETECENTOS SETENTA REAIS SETENTA TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*

Data da O.P.:

19/08/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:

770,73

Despesa Bruta:

770,73

Desconto:

0,00

Despesa Liquidada:

770,73

Despesa Liquidada:

770,73

Despesa Contabilizada:

770,73

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº

Em:

Data:

19/08/2005

Contador:

WILSON DE CASSIO COUTO  
CRC 50.050-MG

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CÁSSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

DIR. ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização:

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:

Assinatura:



Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

débito em c/c

Conta Nº

16.322-8

Recursos:

CONTROLE INTERNO

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

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil  
24/08/2005 Auto-Atendimento 10:17:10  
DOC Eletrônico

Debitado  
Agência: 1711-6  
Conta: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Creditado  
Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência: 0475 ANHANGABAU-URB.SP  
Conta (com DV): 582581  
CNPJ: 33550104/0001-29  
Nome: EXPRINTER LOSAN S/A CFI

Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Documento: 82.403  
Valor: 2.055,03  
Data envio: 24/08/2005  
DOC 'C' - COM cobrança de CPMF

## Atenção:

Este documento não é válido como comprovante de transferência.  
Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 21h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada.  
Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 21h (horário de Brasília).

Agendamento efetuado com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE





EXPRINTER

FINANCEIRA

01/01

## CAPA DE LOTE

1ª Via

*Consignatária*

EXPRINTER LOSAN S/A CFI  
 AV BRIG FARIA LIMA, 1461 – 8º ANDAR – 01452-002  
 SAO PAULO - SP - 33.550.104/0001-29 -  
[www.exprinter.com.br](http://www.exprinter.com.br) - [consignacao@exprinter.com.br](mailto:consignacao@exprinter.com.br)

Código do Empregador: 000119

Empregador: CAMARA MUNIC DE CAMPANHA

Plantar para: Setembro/2005

Secretaria: CAMARA MUNIC DE CAMPANHA

MATRÍCULA	CPF	NOME	Nº DA PARCELA	QTD DE PARC	VALOR
022	768.447.148-15	CESAR LEOPOLDINO DIAS	007	024	397,37
012	214.827.056-72	DULCINEA DAS GRACAS MOURA MAIA	003	006	94,82
024	352.754.486-00	EDSON DE PAULA RODRIGUES	003	012	298,54
004	213.196.346-72	EDWIRGES RAFAEL DOS REIS	010	012	154,95
004	213.196.346-72	EDWIRGES RAFAEL DOS REIS	004	012	248,57
028	788.363.366-04	LOURDES SILVA DE SOUZA DAYUB	007	012	189,87
0013	030.171.238-71	SOLANGE PINTO DE ANDRADE	009	024	318,37
015	074.154.568-31	WILSON DE CASSIO COUTO	002	012	357,54
					<b>TOTAL: 2.060,03</b>



**CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

**DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA**  
**CONTRIBUICOES AMAE CAMPANHA**

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00086

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **13 ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
Endereço...: **RUA CELSO VILHENA MENDES**  
Cidade.....: **CAMPANHA**

CGC/CPF: **18.713503/0001-70**

Especificação dos Materiais ou Serviços

**PAGTO REFERENTE CONTRIBUIÇÕES A APAE-CAMPANHA, DESCONTADO DOS SERVIDORES DA CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.**

VALOR: **R\$70,00 SETENTA REAIS\*\*\*\*\***

Data da O.P.: **19/08/2005**

Ordenador da Despesa:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta:	<b>70,00</b>	Despesa Bruta:	<b>70,00</b>
Desconto:	<b>0,00</b>	Despesa Liquidada:	<b>70,00</b>
Despesa Líquida:	<b>70,00</b>	Despesa Contabilizada:	<b>70,00</b>

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **19/08/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**  
**CRC 50.050-MG**

**LIQUIDAÇÃO**

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a feita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

**WILSON DE CÁSSIO COUTO**

Data da Liquidação: **24/08/05**

Assinatura do Liquidante

**DIR. ADM E FINANC.**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/08/05**

Responsável p/Autorização:

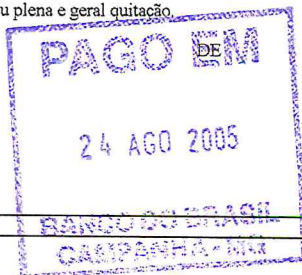
**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**RECIBO / QUITAÇÃO**

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação:



Assinatura:

Banco Nº

**1711-6**

Cheque Nº

**DÉBITO LA C/C**

Conta Nº

**16.372-8**

Recursos:

**CONTROLE INTERNO**

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



**NOTA DE PREST. DE SERVIÇOS**

Série A1

Nº 000618

1.ª Via - Hóspede

CGC 17.412.230/0001-60  
Insc. Est. 637.627.411-0036

Estab. à Alameda Jorge Amado, 350  
Mun. São Lourenço - Est. MG.  
Nat. da Operação; Hospedagem

Data Emissão da Nota 27 / 08 / 2005

N.º de Pessoas		
A	M	D

**HOTEL EMBOABAS TURISMO E LAZER LTDA.**

HOTELARIA

Alameda Jorge Amado, 350 - Tel. DDD (035) 332-4600

**Usuário Final ou Destinatário**

Nome Câmara Municipal de Campanha

Endereço Rua Padre Maluzzi, 79

Bairro Centro CEP 37400-000 Município Campanha Estado MG

CGC/CPF 03.644.233/0001-44 Estadual n.º Isento Cond. Pagamento -

Quant.	Discriminação do(s) Serviço(s)	PREÇO	
		Unitário	TOTAL
01	Período de <u>26.08.05 a 27.08.05</u> Diária (s)		444,00
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Diária (s)		
	Extras		
	Sub-Total		
	I.S.S.Q.N. % (sobre Sub-Total)		
	Extras (Bar/ Rest/ Frigo Bar)		
	TOTAL		
	Pagamento antecipado CR N.º <u>Encanto de Vereadores</u>		
	Líquido a Pagar		444,00



# ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS EXCEPCIONAIS

Rua Celso Vilhena, 19 - Xororó - CAMPANHA-MG - Cep 37400-000

CNPJ 18.713.503/0001-70

Fone: (35) 3261.1481 - Fax: (35) 3261.3932

## RECIBO

Nº

553

Recebemos de Câmara Municipal - Juiz de Fora

a importância de R\$ 70,00 ( setenta reais )

referente a doação

24.108,105 Dup

ASSINATURA

**CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

**DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA**  
**FARMÁCIAS - CONSIGNAÇÕES**

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00087

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **184 DROGARIA DOM FERRÃO LTDA - ME**  
Endereço...: **PÇA DOM FERRÃO, 127**  
Cidade.....: **CAMPANHA**

CGC/CPF:

**04.885541/0001-03**

Especificação dos Materiais ou Serviços

**PAGTO REFERENTE CONSIGNAÇÕES EM FARMÁCIAS, DESCONTADA DOS SERVIDORES DA CÂMARA NO MÊS DE AGOSTO/2005.**

VALOR:

**R\$178,81 CENTO E SETENTA OITO REAIS OITENTA UM CENTAVOS\*\*\*\*\***

Data da O.P.:

**19/08/2005**

Ordenador da Despesa:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta: **178,81**  
Desconto: **0,00**  
Despesa Líquida: **178,81**

Despesa Bruta: **178,81**  
Despesa Liquidada: **178,81**  
Despesa Contabilizada: **178,81**

**LICITAÇÃO**

Processo de Compra

Nº

Em:

Data: **19/08/2005**

Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**  
**CRC 50.050-MG**

**LIQUIDAÇÃO**

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante

Nome e cargo do Liquidante:

**WILSON DE CASSIO COUTO**

**DIR. ADM E FINANC.**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **19/08/05**

Responsável p/Autorização:

**HAMILTON PIRES DE REZENDE**

**RECIBO / QUITAÇÃO**

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

**22 DE 08 DE 05**

Nome Resp. Quitação:

Banco Nº

**1711-G**

Cheque Nº

**438034**

Conta Nº

**163223**

Assinatura:

*Jovandra O. Lourenço*

Recursos:

**CONTROLE INTERNO**

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

Presidente do Controle Interno

# DROGARIA DOM FERRÃO

Drogaria Dom Ferrão Ltda [ME]

# NOTA FISCAL

Nº 000039

Pça. Dom Ferrão, 127 - Centro

SAÍDA  ENTRADA

CAMPANHA — MINAS GERAIS

Tel. (35) 3261-1110 — CEP 37400-000

CNPJ 04.885.541/0001-03

1ª. Via  
Destinatário/  
Emitente

Natureza da Operação	CFOP	Insc. Est. Substituto Tributário
----------------------	------	----------------------------------

Insc. Est. 109.160318.0025

Data Limite para Emissão  
00.00.0000

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social <i>Câmara Municipal de Campanha</i>		CNPJ/CPF <i>036.442.13/001-44</i>
Endereço <i>Rua: Padre Natuzzi, 79</i>	Bairro/Distrito <i>Centro</i>	CEP <i>37.400-000</i>
Município <i>Campanha</i>	Fone/Fax <i>35 3261.1891</i>	UF <i>MG.</i>
Insc. Est.		

Data da Emissão  
*15/08/05*

Data Saída/Entrada

Hora da Saída

### DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
<i>Rosa Clean sab. íntimo 20ml</i>				<i>18,90</i>	<i>18,90</i>	
<i>Água oxigenada 10ml</i>				<i>1,30</i>	<i>1,30</i>	
<i>Col. nistatin creme vaginal</i>				<i>25,90</i>	<i>25,90</i>	
<i>Kit resorvo 3% 60ml</i>				<i>14,90</i>	<i>14,90</i>	
<i>Recebi 22/08/05 Joana Maria D. Coaraci</i>						

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos <i>61,00</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <i>54,90</i>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município		UF	Insc. Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

### DADOS ADICIONAIS

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

RESERVADO AO FISCO

IC Gráfica Ltda - R. Francisco de Blasco, 67 - Centro - Lambari-MG - Tel. 3271-4243 - Insc. Est. 378.077950,0082 - CNPJ 17.919.887/0001-19  
bl. - 25x5 - N°. 000.001 a 000.100 - Aut. A.F. / S.G.S. N°. 000766812002 em 22-04-2002 - Imp. 07-05-2002 - Data Limite p/ Emissão 00.00.0000

Recebemos de DROGARIA DOM FERRÃO LTDA. (ME)  
os produtos constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.

NOTA FISCAL

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 000039

# DROGARIA DOM FERRÃO

Drogaria Dom Ferrão Ltda [ME]

# NOTA FISCAL

Nº 000038

Pça. Dom Ferrão, 127 - Centro

SAÍDA  ENTRADA

CAMPANHA — MINAS GERAIS

Tel. (35) 3261-1110 — CEP 37400-000

CNPJ 04.885.541/0001-03

1ª Via  
Destinatário/  
Emitente

Natureza da Operação	CFOP	Insc. Est. Substituto Tributário
----------------------	------	----------------------------------

Insc. Est. 109.160318.0025

Data Limite para Emissão  
00.00.0000

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social <i>Camara Municipal de Campanha</i>		CNPJ/CPF <i>036.442.13/0001-44</i>
Endereço <i>Rua: Padre Natuzzi, nº 79</i>	Bairro/Distrito <i>Centro</i>	CEP <i>37.400-000</i>
Município <i>Campanha</i>	Fone/Fax <i>3261-1801</i>	UF <i>UF</i>
		Insc. Est.

Data da Emissão  
*15/08/05*

Data Saída/Entrada

Hora da Saída

### DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
<i>norfloxed 400 mg c/14</i>			<i>01</i>	<i>15,80</i>	<i>15,80</i>	
<i>Bylol 750 c/4</i>			<i>03</i>	<i>1,92</i>	<i>5,76</i>	
<i>nisulid compr. c/12</i>			<i>01</i>	<i>21,40</i>	<i>21,40</i>	
<i>noex 50 c/200 doses</i>			<i>01</i>	<i>34,10</i>	<i>34,10</i>	
<i>Fralda Dry Baby XG.</i>			<i>01</i>	<i>12,00</i>	<i>12,00</i>	
<i>Diprospon injetável</i>			<i>01</i>	<i>16,60</i>	<i>16,60</i>	
<i>Roamisel spray 30ml</i>			<i>01</i>	<i>27,86</i>	<i>27,86</i>	
<i>Cefaci med 500 c/8 cpr.</i>			<i>01</i>	<i>20,23</i>	<i>80,92</i>	
<i>Proderm emulsão 150ml</i>			<i>01</i>	<i>12,30</i>	<i>12,30</i>	

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos <i>226,74</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <i>204,06</i>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município		UF	Insc Est.	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

### DADOS ADICIONAIS

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

RESERVADO AO FISCO

IC Gráfica Ltda - R. Francisco de Biase, 67 - Centro - Lambari-MG - Tel. 3271-4243 - Insc. Est. 378.077950,0082 - CNPJ 17.919.887/0001-19  
bl. - 25x5 - Nº. 000.001 a 000.100 - Aut. A.F. / S.G.S. Nº. 000766812002 em 22-04-2002 - Imp. 07-05-2002 - Data Limite p/ Emissão 00.00.0000

Recebemos de DROGARIA DOM FERRÃO LTDA. (ME)  
os produtos constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.

NOTA FISCAL

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 000038

DROGARIAS DOM FERRAO

ata: 15/08/2005

RELACAO DE DEBITO

Folha: 001

RELACAO DE CLIENTES - CAMARA DOS VEREADORES CAMPANHA

Funcionario	Codigo	Valor
ANA PAULA FONSECA ARAUJO	240005-0	138,80 ✓
ANDRE LUIZ FERREIRA	240007-0	40,01 ✓
EDWIRGES RAFABL DOS REIS	240014-0	38,66 ✓
LOURDES SILVA DE SOUZA	240010-0	41,49 ✓
		-----
		258,96
		-----
		258,96