

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: 00245

FICHA: 00007

Orgão01 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 DESPESAS DE VIAGEM A BELO HORIZONTE, JUNTAMENTE COM OS VEREADORES EDWIRGES RAFAEL DOS REIS, PEDRO MESSIAS ALVES E CÉSAR LEOPOLDINO DIAS, PARA TRATAREM DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO.

VALOR: R\$669,22 SEISCENTOS SESSENTA NOVE REAIS VINTE DOIS CENTAVOS****

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

Data do Empenho: 25/07/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON P. REZENDE
PRESIDENTE DA CAMARA

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	669,22	Saldo Anterior:	1.259,50
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	669,22
Despesa Liquida:	669,22	Saldo Disponível:	590,28

Data: 25/07/2005

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 CÁSSIO 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:

25/07/05

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

Nome Resp. Quitação: HAMILTON PIRES DE REZENDE

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

437020

Conta Nº

16.322-7

Assinatura:

Recursos:

RESTAURANTE VAQUINHA DA NEVADA LTDA. EPP

Insc. Est. 145.205.837.-0040 -- CNPJ 05.278.009/0001-82

Rodovia Br 381 - Km 573 - Fundos

Zona Rural - Fone (37) 3333-1779

35.534-000 - Carmópolis de Minas MG



NOTA DE VENDA

Nome: Com. Munic. Campanha Data 27.10.105

	<u>Despesas</u>	<u>18.40</u>
	<u>Receitas</u>	
TOTAL R\$		18.40



AUTO POSTO SHEEP LTDA.

CNPJ: 00.938.501/0001-13 - Insc. Est.: 109.957193.0064
Rua Carlos Luz, 229 - Tel.: (35) 3261-4291 - Campanha - Minas Gerais

Campanha, 27.10.105

Sr. Com. Municipal de Campanha

CARRO PLACA N.º

NÃO VALE COMO RECIBO

Quant.	Designação das Mercadorias	Valor R\$
	Lts de Gasolina	<u>113,00</u>
	Lts de Óleo Diesel	
	Lts de Alcool	
	Lts de Óleo Lubrificante	
	Lts de Óleo Câmbio Dif.	
TOTAL R\$		113,00

PERCERIA ANTES GRÁFICAS - TELEFAX: 3367-4004

"NOTA SUJEITA A REAJUSTE AO PREÇO DO DIA"

ESTACIONAMENTO: AVENIDA EIA LISA
 R. ELAS ADONIS, 199 Tel. 3333117
 BELA HORIZONTE - MG
 CGC. 02.947.096/0001-01

1 2 3 4 5
 1010.00

RECEBEMOS A QUANTIA SUPRA CITADA EM FAVOR
 DE A SERVIDORIA DO AEROPORTO

Valor:
 Placa: 0807108 Valor: R\$ 70,00
 Entrada Dia: 27 10:00
 Saída Dia: 27 16:00
 Taxa de Estacionamento: R\$ 0,50
 Bela Horizonte, 27 de Julho de 2005

POSTO PAULISTA LTDA

RODOVIA BR 381, KM 0,600 - INCONFIDENTES
 CONTAGEM/MG - CEP: 32260-530/FONE (31) 3363-4646
 IE: 186.004292.0054 CGC: 19.791.177/0001-01
 CAE 4231007
 28/07/2005 09:56 SNF: 000002 C00: 036605

CUPOM FISCAL

Item	Código	Descrição	Quant	Preço Unit	ST	Preço Total
001	123	B13-Basolina Aditivada	40,218 Lt x	2,067 F	R\$	83,21
TOTAL						R\$ 83,21
DINHEIRO						R\$ 83,21

Enc. Bico: 13 Inic: 85,533,3 Final: 85,573,5
 Cliente: 378-Consumidor Final
 CNPJ/CPF: Placa:
 KM: 0 Km/Litros: 0,00

DARUMA AUTOMAXO F0345 VERSAO: 1.20
 ECF: 0001 NFab: 0011058
 28/07/2005 09:56 RNF: INCONFIDENTES

RECEBEMOS A QUANTIA SUPRA CITADA EM FAVOR DE A SERVIDORIA DO AEROPORTO

Valor: R\$ 70,00

Entrada Dia: 27 10:00

Saída Dia: 27 16:00

Taxa de Estacionamento: R\$ 0,50

Bela Horizonte, 27 de Julho de 2005

COMERCIAL LIFE

REVENUE STATEMENT FOR THE YEAR 1963
POLICY NO. 100-1000-1000-1000
POLICY NO. 100-1000-1000-1000
POLICY NO. 100-1000-1000-1000

	1963	1962
REVENUE FROM INVESTMENTS	100	100
REVENUE FROM SALES OF INVESTMENTS	100	100
REVENUE FROM INTEREST	100	100
REVENUE FROM DIVIDENDS	100	100
REVENUE FROM RENTALS	100	100
REVENUE FROM OTHER SOURCES	100	100
TOTAL REVENUE	600	600

STATE OF NEW YORK

IN SENATE,
JANUARY 15, 1964.
REPORT OF THE

COMMISSIONERS OF THE DEPARTMENT OF TAXATION AND FINANCE
IN RESPONSE TO A RESOLUTION PASSED BY THE SENATE
ON APRIL 24, 1963

Hotel Wimbledon

PERENE LTDA.

AV. AFONSO PENA, 772 - CENTRO
CEP 30130-002 - BELO HORIZONTE - MG
C.N.P.J. 18.328.153/0035-77
INSC. ESTADUAL 062.307659.1079
INSC. MUNICIPAL 304.358/051-8

FONE: (31) 3222-6160
FAX: (31) 3222-6510
TOLL FREE: 0800-318383
reservas@wimbledon.com.br
www.wimbledon.com.br

DESTINATÁRIO

1434-CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
RUA PADRE NATUZZI 79
CAMPANHA MG
MUNICÍPIO / UF: 03.644.213/0001-44
CNPJ / CPE: RUA PADRE NATUZZI 79 INSCR. EST.:
END. COBR: CEP - 37400000

DATA DA EMISSÃO: 28/07/05
HORA: 07:32

NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM

Nº 057711

VÁLIDO PARA USO ATÉ 16/02/2007

NOME DO HÓSPED / GUEST NAME: HAMILTON PIRES DE (REZENDE) / CAMARA

APTO. / ROOM: 402

1ª VIA - CLIENTE

ENTRADA / CHECK-IN: 27/07/05

SAÍDA / CHECK-OUT: 28/07/05

HOSP. / PERS.: 18608

DIÁRIA / RATE: 113,00

DATA / DATE	DESCRIÇÃO / EXPLANATION - REFERÊNCIA / REMARKS	VALOR / VALUE
27/07	FB FRIGOBAR DETALHADO 001	10,60
28/07	ES ESTACIONAMENTO 001	10,00
28/07	TE Telefone 004	12,63
28/07	ZZ Diaria 001	113,00
TOTAL DOS SERVIÇOS PRESTADOS		135,23
TOTAL DE VENDAS (NOTA FISCAL SÉRIE D)		10,60
TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA		146,23

VALOR POR EXTENSO

VINTE E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR, TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

ASSINATURA HÓSPED / GUEST SIGNATURE

OBSERVAÇÕES:

CH CHEQUE

Operador: SMT

*** TOTAL A PAGAR ----->

23,23

NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM

Nº 057711

RECEBI(EMOS) DE PERENE LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM.

LOCAL

DATA

NOME

CPF/CNPJ

ASSINATURA

VP IMPRESSOS LASER LTDA. - Rua Beirão de Almeida, 316 - São Cristóvão - Fone: (31) 3421-5005 - CEP: 31290-230 - Belo Horizonte - MG - CNPJ: 05.985.889/0001-70 - Insc. Est. 062.216567.0043 - Insc. Mun. 181337.001-7
Nota Fiscal Fatura de Hospedagem - Form. Cont. - Proc. Dados 6.000 x 2 - Num. 054.001 a 060.000 - AIDF: 2732/2005 e SUDF: 2474/272005 de 16/02/2005 da PMBH - Proc. Nº 01060849869 - Data de Impressão: 29/02/2005

Hotel Wimbledon

PERENE LTDA.

AV. AFONSO PENA, 772 - CENTRO
CEP 30130-002 - BELO HORIZONTE - MG
C.N.P.J. 18.328.153/0035-77

INSC. ESTADUAL 062.307659.1079

INSC. MUNICIPAL 304358/051-8

FONE: (31) 3222-616

FAX: (31) 3222-6510

TOLL FREE: 0800-318383

reservas@wimbledon.com.br

www.wimbledon.com.br

1434-CAMARA MUNICIPAL

28/07/05 07:33

DESTINATÁRIO: SRA PADRE NATUZZI 79

DATA DA EMISSÃO

HORA

NOME / NAME: CAMPANHIA MG

END. / ADDR: 03.644.213/0001-44

MUNICÍPIO / UF: RUA PADRE NATUZZI 79

CNPJ / CPF: CEP - 37400000

INSCR. EST.:

NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM

Nº 057712

VÁLIDO PARA USO ATÉ 16/02/2007

NOME DO HÓSPED / GUEST NAME

APTO. / ROOM

1ª VIA - CLIENTE

27/07/05

28/07/05

35233

113,00

ENTRADA / CHECK-IN

SAÍDA / CHECK-OUT

HOSP. / PERS.

DIÁRIA / RATE

DATA / DATE	DESCRIÇÃO / EXPLANATION - REFERÊNCIA / REMARKS	VALOR / VALUE
27/07	TE Telefone 002	8,13
27/07	ZZ Diaria 001	113,00
		121,13
		11,40
		132,53
TOTAL DOS SERVIÇOS PRESTADOS DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS		TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA

VALOR POR EXTENSO

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUA EM VIGOR, TORNANDO-ME RESPONSÁVEL NO CASO EM QUE A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO INDICADA DEIXE DE PAGAR PARCIAL OU TOTALMENTE A SOMA DAS DESPESAS AQUI ESPECIFICADAS.

I AGREE MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

Operador ASSINATURA HÓSPED / GUEST SIGNATURE

TOTAL A PAGAR 19,53

Data da Impressão: 29/02/2005
Nota Fiscal Fatura de Hospedagem - Form. Cont. - Proc. Dados 6.000 x 2 - Num. 054.001 a 060.000 - AIDF. 2732/2005 e SIDF 2474421/2005 de 16/02/2005 da PMBH - Proc. Nº 010869479699 - Data da Impressão: 29/02/2005
VP IMPRESSOS LASER LTDA. - Rua Belmonte de Almeida, 318 - São Cristóvão - Fone: (81) 3421-5005 - CEP: 31230-230 - Belo Horizonte - MG - CNPJ: 05.368.898/0001-79 - Insc. Est.: 062.215667.0043 - Insc. Mun.: 191337.001-7

NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM Nº 057712

RECEBI(EMOS) DE PERENE LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL FATURA DE HOSPEDAGEM.

LOCAL _____ DATA _____ NOME _____ CPF/CNPJ _____ ASSINATURA _____



AUTO POSTO SHEEP LTDA.

CNPJ: 00.938.501/0001-13 - Insc. Est.: 109.957193.0064
Rua Carlos Luz, 229 - Tel.: (35) 3261-1291 - Campanha - Minas Gerais

Campanha, 27.07.05

Sr. *Comara Municipal de Campanha*

CARRO PLACA N.º

NÃO VALE COMO RECIBO

Quant.	Designação das Mercadorias	Valor R\$
	Lts de Gasolina	113,00
	Lts de Óleo Diesel	
	Lts de Álcool	
	Lts de Óleo Lubrificante	
	Lts de Óleo Câmbio Dif.	
TOTAL R\$		113,00

PERCINA ANTES GRÁFICAS - TELEFAX: 3267-4004

"NOTA SUJEITA A REAJUSTE AO PREÇO DO DIA"



CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

Nº

COMPROVANTE DE DESPESAS DE VIAGENS

NOME HAMILTON PINES DE AZEVEDO CARGO PRESIDENTE
OBJETIVO DA VIAGEM BLOCO HONERARIO COM OS VEREADORES; RAFAEL
PEDRO E CILSA TRATAR DE ENTRASSA DO MUNICIPIO
PERÍODO 27 e 28/07/05

VIAGEM AUTORIZADA POR

ITENS	DISCRIMINAÇÃO	VALOR DA DESPESAS
1	Passagens Aéreas	RS
2	Passagens Rodoviárias e Ferroviárias	RS
3	Hotel	RS 278,76
4	Refeições ou Lanches	RS 178,25
5	Diversos	RS 16,00
6	Taxi	RS
7	Combustível	RS 196,21
8		RS
TOTAL A REEMBOLSAR		RS 669,22

OBSERVAÇÕES

Itens 01 a 10 - A critério da Administração poderão ser glosadas as despesas caso não sejam apresentados os comprovantes.
Itens 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

DATA

ASSINATURA

RECIBO

Recebi o reembolso da importância acima para a qual dou plena e total quitação

DATA

ASSINATURA

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: 00244

FICHA: 00005

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.....2003 **PROMOCAO E DIVULGACAO DO LEGISLATIVO.**
 Elemento.....3390.39.00 **Outros Serv. Terc. - Pes. Juridica**

Centro de Custo: 022 - **DESP. PUBLICACOES (JORNAL/RADIO/TV)**

Favorecido: **166 BELO GRAFICA LTDA**
 Endereço...: **AV PREFEITO NILSON VILLELA, 1148**
 Cidade.....: **TRES PONTAS** UF **MG** CNPJ/CPF: **16.589.145/0001-00**

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE PUBLICAÇÃO DE 2000 EXEMPLARES DO INFORMATIVOS DA CÂMARA - EDIÇÃO 05 - JULHO/2005.**

VALOR: **R\$620,00 SEISCENTOS VINTE REAIS*******

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

Data do Empenho: **22/07/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON P. REZENDE PRESIDENTE DA CAMARA**

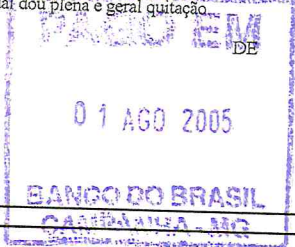
DEMONSTRAÇÃO			
Despesa Bruta:	620,00	Saldo Anterior:	4.651,00
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	620,00
Despesa Líquida:	620,00	Saldo Disponível:	4.031,00

Data: **22/07/2005** 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 CÁSSIO COUTO DIR.ADM E FINANC.

CONTROLE INTERNO	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.	Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador
	Data:
	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.
 Nome Resp. Quitação: _____ DE _____
 Data: **01 AGO 2005**
 Assinatura: _____
 Documento do responsável p/quituação:
 Banco Nº **1711-6**
 Cheque Nº **Débito em c/c**
 Conta Nº **16-322-7**
 Recursos: _____



01/08/2005 - BANCO DO BRASIL - 11:06:51
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8

=====

BANCO ITAU S.A.

3419174689857161015073060459000720000000000000000

NR. DOCUMENTO 80.101

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2005

VALOR DO DOCUMENTO 620,00

VALOR COBRADO 620,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF6.F06.35E.ED1.68B

.....
Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

01/08/2005

Auto-Atendimento

11:01:44

Agendamento / Pagamento de títulos

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura.

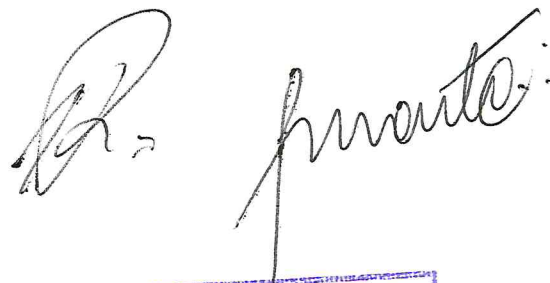
Número pendência: 52.211

Cliente

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

Banco:	BANCO ITAU S.A.
Código de barras:	34191.74689 85716.101507 30604.590007 2
Data do pagamento:	01/08/2005
Valor do documento:	620,00
Desc / Abatimento:	0,00
Outras deduções:	0,00
Juros / Multa:	0,00
Outros acréscimos:	0,00
Valor cobrado:	620,00

Transação efetuada com sucesso por: J1675660 WILSON CASSIO COUTO



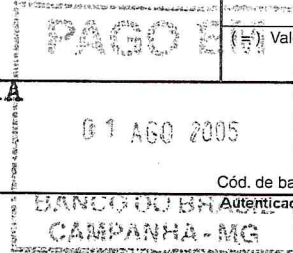


Banco Itaú S.A.

341-7

Substitutiva do Título

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 01/08/2005
Cedente: BELO GRAFICA LTDA					CNPJ/CPF:16.589.145/0001-00
Agência/cód.cedente 1503-06045-9					
Data documento 25.07.05	Número do documento	Espécie doc. D	Aceite N	Data proces.	Nosso número 174-68857161-0
Uso Banco 09/05/2005	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento R\$620,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). .Impressão Informativo da Câmara Municipal.					(-) Desconto/abatimento
					(+) Mora/multa
					(=) Valor cobrado
Sacado CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA Rua Padre Matuzzi, 79					01 AGO 2005
Sacador/Avalista CAMPANHA (MG)					Cód. de baixa '007760'



EMPRESA DE TRANSPORTE SANTA TEREZINHA LTDA.

AV. MANOEL VIDA, 283 - BAIRRO INDUSTRIAL JK
CEP 37062-460 - VARGINHA - MINAS GERAIS
FONE: (35) 3214-1200
CNPJ 25.858.721/0001-68 - INSC. EST.: 707.035314-0008
SÃO PAULO: (11) 3931-2272 E (11) 3932-3062

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS SÉRIE "ÚNICA"

VIA
ACOMPANHADA
O TRANSPORTE

Nº CONTROLE DO FORMULÁRIO

188595DATA LIMITE P/ EMISSÃO: 05/11/2007 CONHECIMENTO Nº **188595**

DATA EMISSÃO 25/07/2005	CÓDIGO DE ORIGEM 002	LOCAL DE EMISSÃO TRES PONTAS (35)3265-1008	TIPO DE FRETE CC REMETENTE (P) CIF	CÓDIGO DESTINO 009	DESTINO CAMPANHA
REMETENTE 0833 BELO GRAFICA LTDA.	MUNICÍPIO TRES PONTAS	UF: MG CNPJ: 16589145000100	ENDEREÇO: AV. NILSON J VILELA	ESPERANCA	INS. EST.: 6941046670023 FONE.: (353)265-2420
DESTINATÁRIO: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA	MUNICÍPIO: CAMPANHA	UF: MG CNPJ: 03644213000144	ENDEREÇO: R. PADRE MATUZZI 79	INS. EST.: FONE.:	
CONSIGNATÁRIO: REDESPACHADOR: LOCAL COLETA: TRES PONTAS			LOCAL ENTREGA: CAMPANHA		
COMPOSIÇÃO DO FRETE					
FRETE PESO VOLUME:		6.20			
FRETE VALOR:		3.10			
ENTREGA:		0.00			
DESPACHO:		1.40			
DESPACHO:		(-)			
COLETA:		0.00			
TOTAL DA PRESTAÇÃO:		10.70			
BASE DE CÁLCULO:		10.70			
ALÍQUOTA:		18.00%			
VALOR DO ICMS:		1.93			
NAT. DA CARGA	NOTA FISCAL	VALOR DA MERCADORIA	PESO		
	007664/M1 - 25/07/2005	620.00	21.00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PLACA DO VEICULO	LOCAL UF
003	VOLS				
NAT. PRESTAÇÃO	CPOP	OBSERVAÇÕES:			
TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS	5352				

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

Repasse ao Executivo Municipal

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

00075

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **32 PREFEITURA MUNICIPAL DA CAMPANHA**
 Endereço...: **RUA DR BRANDÃO, 59**
 Cidade.....: **CAMPANHA** CGC/CPF:

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO AO EXECUTIVO MUNICIPAL.

VALOR: **R\$2.600,00 DOIS MIL SEISCENTOS REAIS*******

Data da O.P.: **22/07/2005**

Ordenador da Despesa:
HAMILTON PIRES DE REZENDE *[Assinatura]*

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	2.600,00	Despesa Bruta:	2.600,00
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	2.600,00
Despesa Liquidada:	2.600,00	Despesa Contabilizada:	2.600,00

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **22/07/2005**

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: **25/07/05**

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: **22/07/05**

Responsável p/Autorização:
HAMILTON PIRES DE REZENDE *[Assinatura]*

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 2510 em e/c
 Conta Nº _____
 Recursos: **CONTROLE INTERNO**

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

Presidente do Controle Interno *[Assinatura]*

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

25/07/2005

Auto-Atendimento

16:06:04

Transferência entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Agência: 1711-6
Conta corrente: 17811-X PREF MUNIC CAMPANHA ARREC
Data: Nesta data
Valor: 2.600,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

25/07/2005

Auto-Atendimento

15:53:08

Transferência entre contas correntes

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura.

Número pendência: 23.537

Debitado

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

Creditado

Agência: 1711-6
Conta corrente: 17811-X PREF MUNIC CAMPANHA ARREC
Data: Nesta data
Valor: 2.600,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J1675660 WILSON CASSIO COUTO



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.

00074

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 CAMPANHA-PREVI, DESCONTADO DO 13 SALÁRIO DA SERVIDORA STELLA CECÍLIA DE S. F. BRANDÃO, NO MÊS DE JULHO/2005.**

VALOR: **R\$182,15 CENTO E OITENTA DOIS REAIS QUINZE CENTAVOS*******

Data da O.P.: **18/07/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON PIRES DE REZENDE**

DEMONSTRAÇÃO			
Despesa Bruta:	182,15	Despesa Bruta:	182,15
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	182,15
Despesa Liquidada:	182,15	Despesa Contabilizada:	182,15

LICITAÇÃO: **Processo de Compra**

Nº Em: _____

Data: **18/07/2005** 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.

Data da Liquidação: **20/07/05** Assinatura do Liquidante: **[Assinatura]** 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: **18/07/05** 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.

Nome Resp. Quitação: **CPA 22 DE 07 DE 05**

Assinatura: **[Assinatura]** Documento do responsável p/ quitação: **[Assinatura]**


Banco Nº **1711-6**
Cheque Nº **437013**
Conta Nº **16.322-8**

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 processo.

[Assinatura]
Presidente do Controle Interno

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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>03.644.213/0001-44</p> <p>Câmara Municipal da Campanha - MG</p> <p>R: Padre Natuzzi, 79 Centro</p> <p>CEP 37.400-000 - Campanha - MG</p> </div>	13/2005	30/07/2005
	Discriminativo	R\$ Valor
	Segurados: 08%	182,15
	Empresa: 10%	227,68
	Sub-Total	409,83
	Deduções	
	Discriminativo	R\$ Valor (-)
	Número de Empregados: 01 Valor: R\$ 2.276,85	Total Líquido
Autenticação de Recebimento	Juros/Multa/Correção	
 Wilson de Cássio Couto Contador - CRC 50.050/MG Diretor Adm. / Financeiro	TOTAL	409,83
	Observações:	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>05.892.181/0001-21</p> <p>Inst. de Prev. dos Serv. Públicos Municipais da Campanha - Campanha - Fisco</p> <p>RUA DR. BRANDÃO, N.º 59 CENTRO - CEP 37400-000 CAMPANHA - MG</p> </div>		
Data: 20/07/2005		

RELACÃO DE 13º SALÁRIO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL

MÊS JULHO/2.005

NOME	CARGO	VENCIMENTO	PREVIDENCIÁRIA
Stella Cecília de Souza F. Brandão	Assist Legislativo	2.276,85	182,15
Total		2.276,85	182,15
Patronal			227,68
TOTAL DO RECOLHIMENTO DE 13º SALÁRIO JULHO/2.005			409,83

Campanha, 20 de julho de 2.005


WILSON DE CASSIO COUTO
 Diretor Administrativo e Financeiro

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

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.

00073

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, DESCONTADA DOS SERVIDORES DEA CÂMARA NO MÊS DE JULHO/2005.

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

Data da O.P.: **18/07/2005**

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	70,00	Despesa Bruta:	70,00
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	70,00
Despesa Liquidada:	70,00	Despesa Contabilizada:	70,00

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **18/07/2005**

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 CASSIO COUTO

Data da Liquidação: **21/07/05**

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: **18/07/05**

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 EM C/C**
Conta Nº **16-322-P**

Recursos: **CONTROLE INTERNO**

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

Presidente do Controle Interno



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

508

Recebemos de Câmara Municipal - Funcionária
a importância de R\$ 70,00 (Setenta reais
.....)

referente a Doação

21/07/05

[Assinatura]

ASSINATURA

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
21/07/2005 Auto-Atendimento 08:59:38

Transferência entre contas correntes

Debitado

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

Agência: 1711-6
Conta corrente: 16670-7 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
Data: Nesta data
Valor: 160,00

Transferência COM cobrança de CPMF

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read "Hamilton P. Rezende".

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.

00072

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **185 DROGARIA LOMONTE LTDA**
 Endereço: **RUA SENADOR JOSE BENTO, 90**
 Cidade: **CAMPANHA**

CGC/CPF:

41.870049/0001-82

Especificação
dos
Materiais
ou
Serviços

PAGTO REFERENTE DESPESAS NA FARMÁCIA DESCONTADAS DOS SERVIDORES DA
CÂMARA NO MÊS D JULHO/2005.

VALOR: **R\$350,57 TREZENTOS CINQUENTA REAIS CINQUENTA SETE CENTAVOS*******

Data da O.P.: **18/07/2005**

Ordenador da Despesa:

HAMILTON PIRES DE REZENDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	350,57	Despesa Bruta:	350,57
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	350,57
Despesa Líquida:	350,57	Despesa Contabilizada:	350,57

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em:

Data: **18/07/2005**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: **18/07/05**

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:

21 DE 07 DE 05

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

438015

Conta Nº

16.322.8

Nome Resp. Quituação:

Assinatura:

Recursos:

CONTROLE INTERNO

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

Presidente do Controle Interno

Farmácia Lomonte Ltda. EPP

NOTA FISCAL Nº 000

SAÍDA ENTRADA

Rua Senador José Bento, 90 - Centro - Tel.: 261-1238

1.a - Via Destinatário/Emit

37400-000 - CAMPANHA - Minas Gerais

CNPJ
41.870.049/0001-82

DATA LIM
PARA EMIT:

Natureza da Operação: *venda* CFOP: Insc. Est. do Substituto Tributário: Insc. Est.: 109.802.283.0027

00-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: *Câmara Municipal da Campanha* CNPJ/CPF: *036.442.13/0001-44*
 Endereço: *Rua Padre Intezzi - 19* Bairro/Distrito: CEP: *37400-000*
 Município: *Campanha* Fone/Fax: *3261-1891* UF: *MG* Inscrição Estadual:

Data da Emis
18/04

Data da Saíd

Hora da Saíd

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Clas. Fiscal	CST	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<i>Aspirina 20mg. el 30 caps</i>			<i>ca.</i>	<i>04</i>	<i>14,71</i>	<i>58,84</i>
<i>Chlorbut 2mg. el 30 caps</i>			<i>ca.</i>	<i>03</i>	<i>11,89</i>	<i>35,67</i>
<i>Loperid 2 el 30 caps</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>65,32</i>	<i>65,32</i>
<i>metobalona 20ml</i>			<i>ve</i>	<i>02</i>	<i>10,16</i>	<i>20,32</i>
<i>amoxicilina 250mg 150ml germel</i>			<i>ca.</i>	<i>03</i>	<i>10,06</i>	<i>30,18</i>
<i>valproate 500mg. el 40 caps</i>			<i>ca.</i>	<i>05</i>	<i>20,93</i>	<i>104,65</i>
<i>Ketlar 500mg. el 8 drageas</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>26,19</i>	<i>26,19</i>
<i>butorfan 2mg. el 30 caps</i>			<i>ca.</i>	<i>01</i>	<i>8,18</i>	<i>8,18</i>

*Rec. 07/04
de 350,57
21-07-05
Farmácia Lomonte
CNPJ 41.870.049/0001-82
Ins. Est. 109.802.283-0027*

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Total dos Produtos
				<i>350,57</i>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>350,57</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por conta 1 - Emitente <input type="checkbox"/> 2 - Destinatário	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Pe

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Reservado ao Fisco