

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: 00364

FICHA: 00023

Orgão01 PODER LEGISLATIVO
Unidade.....02 DEPTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
Subunidade.... 02 SERVICO DA SECRETARIA
Função.....01 LEGISLATIVA
Subfunção..... 031 ACAO LEGISLATIVA
Programa.....0001 ACAO LEGISLATIVA
Proj./Ativ..... 2007 MANUTENCAO DA SECRETARIA DA CAMARA
Elemento..... 3390.39.00 Outros Serv. Terc. - Pes. Juridica

Centro de Custo: 013 - DESP. COM CORREIO E POSTAGENS

Favorecido: 5 ECT - EMPRESA BRAS.CORREIOS E TELEGR.

Endereço...: RUA DR. BRANDÃO, 59

Cidade.....: CAMPANHA

UF MG

CNPJ/CPF: 34.028.316/0001-03

Especificação dos Materiais ou Serviços
PAGTO REFERENTE POSTAGEM DE DOCUMENTOS DA CÂMARA MUNICIPAL NO MÊS DE OUTUBRO/2005.

VALOR: R\$175,55 CENTO E SETENTA CINCO REAIS CINQUENTA CINCO CENTAVOS**

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

Data do Empenho: 03/11/2005

Ordenador da Despesa:

HAMILTON P. REZENDE
PRESIDENTE DA CAMARA

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	175,55	Saldo Anterior:	2.706,82
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	175,55
Despesa Líquida:	175,55	Saldo Disponível:	2.531,27

Data: 03/11/2005

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:

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.Quituação:

Assinatura:

BANCO DO BRASIL
CAMPANHA - MG

Banco Nº

1711-6

Cheque Nº

Debito em c/c

Conta Nº

16.372-8

Recursos:

10/11/2005 - BANCO DO BRASIL - 11:11:15
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

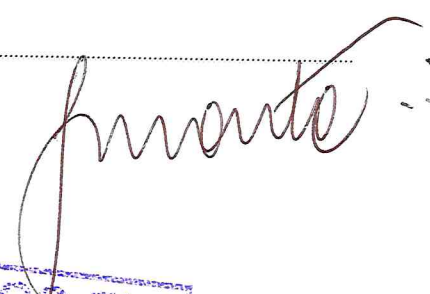
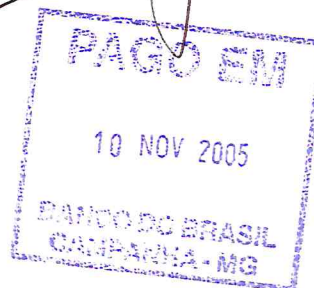
=====

BANCO DO BRASIL

00190364821209203307000195663117829600000017555
NR. DOCUMENTO 111.001
NOSSO NUMERO 3648120920
CONVENIO 00000000
ECT - DR MINAS GERAIS
AGENCIA/COD. CEDENTE 3307/00195663
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2005
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2005
VALOR DO DOCUMENTO 175,55
VALOR COBRADO 175,55
=====

NR.AUTENTICACAO D.21B.DF6.D36.441.EF1

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP35101050173898006

10/11/2005

Auto-Atendimento

10:58:01

Agendamento / Pagamento de títulos

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura.

Número pendência: 116.896

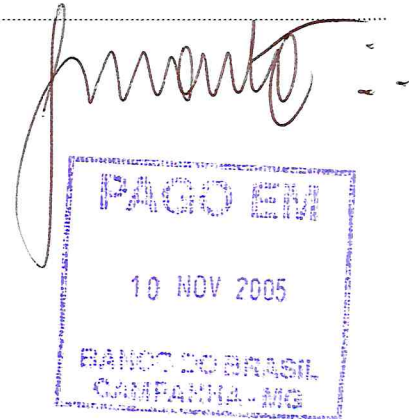
Cliente

Agência: 1711-6

Conta: 16322-8 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA

Banco:	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras:	00190.36482 12092.033070 00195.663117 8 29600000017555
Data do pagamento:	10/11/2005
Valor do documento:	175,55
Desc / Abatimento:	0,00
Outras deduções:	0,00
Juros / Multa:	0,00
Outros acréscimos:	0,00
Valor cobrado:	175,55

Transação efetuada com sucesso por: J1675660 WILSON CASSIO COUTO



EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS
Sistema Integrado de Faturamento
Extrato de Faturas

BANCO DO BRASIL

Emissão: 03/11/2005
Micro.: 00.002.500

Ciente

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA
RUA PADRE NATUZZE 79
37400-000 CAMPANHA
CGC: 03.644.213/0001.44

MG

DR: 20-SCRE/GECOF/DRMG
Contrato ..: 7397090547 Ref.: 31/10/2005
Fatura: 0010209664
Vencimento: 14/11/2005 Extrato ...: 0010209664
Emissão ...: 03/11/2005

Data	Discriminação	Valor
28/10/2005	018069861	5,60
31/10/2005	017542740	15,45

DR	Cont.	Lote
20	0000	6996
20	0000	6996

Data 31/10/2005

Discriminação 017542740

Valor 154,50

DR 20 Cont. 0000 Lote 6996

DEBITOS

1. VALOR DO SERV DO MES	175,55
2. VALOR SERV-MESES ANT	0,00
3. COMPLEMENTACAO FINANC	0,00
4. LANCAMENTOS DEBITOS	0,00
*** VALOR DA FATURA....	175,55
*** DATA DO VENC.....	14/11/2005

CREDITOS

5. LANCAMENTOS DE CREDITOS	0,00
6. UTIL. CREDITO COMPLEMENTACAO FINANC	0,00
7. DESCONTO	0,00
*** CREDITO TRANSF P/ PROX FATURAMENTO	0,00
*** FIM DO EXTRATO - TOT DE PAG.....	001

PAG.001/001

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 0019

FICHA DE CAIXA

Cedente	Agência / Código do cedente	Vencimento
ECT - DR MINAS GERAIS	3.307-3/ 195.663-9	14/11/2005
Data do documento	Número do documento	Esécie do documento
03/11/2005	0010209664	Aceite N
Nº da conta / Respons	Carteira	Data do processamento
195.663-9	11-019	03/11/2005
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)		Nosso número
SACADO: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA		AI 03.648.120.920-5
1-O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.		(-) Valor do documento
2-Sobre a conta paga após o vencimento, incidirá multa de 2%, juros moratórios de 0,033% ao dia e atualização monetária com base no IGPM, que serão incluídos na próxima fatura.		175,55
3-Até o vencimento a conta poderá ser paga em qualquer banco, até 10 dias após o vencimento somente poderão ser pagas nas Agências do Banco do Brasil e após esse período só poderão ser pagas nas Agências dos Correios.		(27) (-) Desconto
		(35) (-) Outras deduções / Abatimento
		(19) (+) Mora / Multa / Juros
		(-) Valor cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 0019 00190.36482 12092.033070 00195.663117 8 29600000017555

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	14/11/2005
Cedente	Agência / Código do cedente
ECT - DR MINAS GERAIS	3.307-3/ 195.663-9
Data do documento	Número do documento
03/11/2005	0010209664
Nº da conta / Respons	Carteira
195.663-9	11-019
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)	
1-O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.	
2-Sobre a conta paga após o vencimento, incidirá multa de 2%, juros moratórios de 0,033% ao dia e atualização monetária com base no IGPM, que serão incluídos na próxima fatura.	
3-Até o vencimento a conta poderá ser paga em qualquer banco, até 10 dias após o vencimento somente poderão ser pagas nas Agências do Banco do Brasil e após esse período só poderão ser pagas nas Agências dos Correios.	

PAGO EM

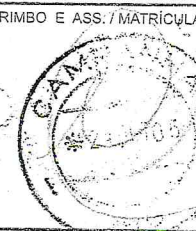
BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE CAMPANHA
RUA PADRE NATUZZE 79
37400-000 CAMPANHA
Sacador / Avalista

MG CGC 03.644.213/0001-44

2500
Código de baixa

Autenticação mecânica

		CNPJ DA AGÊNCIA		Nº DO DOCUMENTO 18069861	
COMPROVANTE					
CLIENTE				DATA REF / ERRO / DIF.	
CÓDIGO DA UNIDADE		SE FOR A FATURAR	CÓDIGO ADM. / Nº DO CONTRATO		Nº DO EMPENHO
1	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
2	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
3	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
4	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
5	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
6	DISCRIMINAÇÃO			CÓD. PRODUTO	CÓD. SERVIÇO
QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO DESCONTO	VALOR A PAGAR
MODALIDADE DO DESCONTO		CÁLCULO DO IMPOSTO			VALOR TOTAL A PAGAR
☐ 01 - PVP ☐ 02 - FUNCIONÁRIO ☐ 03 - OUTROS		BASE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
APROVEITE A COMODIDADE DOS SERVIÇOS ADICIONAIS					MATRÍCULA DO RECOLHEADOR AP/OS
05 - CÓPIA DE TELEGRAMA			07 - COLETA DOMICILIÁRIA		
06 - PEDIDO DE CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA			14 - DEVOLUÇÃO GARANTIDA		
CARTÃO DE CRÉDITO				BANDEIRA (Legenda)	
BANDEIRA		POS		1 - AMERICAN EXPRESS	
		AUTORIZAÇÃO		2 - DINNERS CLUB	
				3 - MASTER CARD	
CARIMBO E ASS. / MATRÍCULA		ASSINATURA DO CLIENTE			
					
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
					

75240152-1

FC0556 / 22

156 x 210 mm

	COMPROVANTE	CNPJ DA AGÊNCIA	Nº DO DOCUMENTO 17542740

CLIENTE	DATA REF. / ERRO / DIF.
---------	-------------------------

CODIGO DA UNIDADE	SE FOR A FATURAR	CODIGO ADM. / Nº DO CONTRATO	Nº DO EMPENHO
-------------------	------------------	------------------------------	---------------

1	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

2	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

3	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

4	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

5	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

6	DISCRIMINAÇÃO	COD. PRODUTO	COD. SERVIÇO
---	---------------	--------------	--------------

QUANTIDADE	PAL / PESO / PAG / TMP.	SERV. ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO	GRUPO	DESCONTO	VALOR A PAGAR
------------	-------------------------	------------------	----------------	-------	----------	---------------

MODALIDADE DO DESCONTO	CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL A PAGAR
------------------------	--------------------	--	---------------------

☐ 01 - PVP ☐ 02 - FUNCIONÁRIO ☐ 03 - OUTROS	BASE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL A PAGAR
--	--------------	----------	------------------	---------------------

APROVEITE A COMODIDADE DOS SERVIÇOS ADICIONAIS		MATRÍCULA DO RECOLHEDOR AP/OS
--	--	-------------------------------

05 - CÓPIA DE TELEGRAMA	07 - COLETA DOMICILIÁRIA
06 - PEDIDO DE CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA	14 - DEVOLUÇÃO GARANTIDA

CARTÃO DE CRÉDITO		BANDEIRA (Legenda)
BANDEIRA	AUTORIZAÇÃO	1 - AMERICAN EXPRESS 4 - SOLLO 2 - DINNERS-CLUB 5 - VISA 3 - MASTER-CARD

CARIMBO E ASS. / MATRÍCULA	ASSINATURA DO CLIENTE
----------------------------	-----------------------

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

JORNAL
