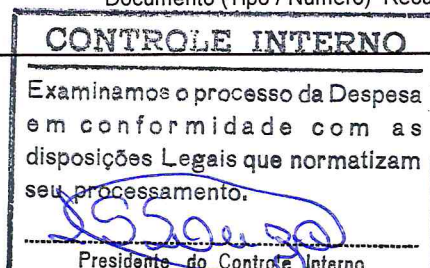
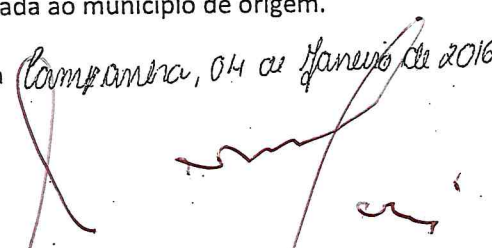


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG</b><br>RUA PEDRO NATUZZI, 79 - CENTRO<br>PJ: 03.644.213/0001-44    Telefone: 35 3261-1891                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 | Página: 1<br>Exercício: 2016                                           |
| <b>NOTA DE EMPENHO Nº: 900008 / SUBEMPENHO - ESTIMATIVO 19/1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 | <b>DOTAÇÃO: 5</b>                                                      |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3390.14.01                                                                                                      | DIÁRIAS DE VEREADORES                                                  |
| Fonte de Recurso: 100 Recursos Ordinários                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                        |
| Favorecido: 310 - ANTONIO LEOPOLDINO DIAS<br>Endereço: RUA TRISTÃO DE ALVARENGA, 136<br>Município: CAMPANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 | CPF/CNPJ: 035.807.177-15<br>Bairro: CENTRO<br>UF: MG                   |
| <b>Especificação dos Materiais ou Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                                                        |
| 80 - GERAL<br>REFERENTE DIARIA A FIM DE TRATAR DE ASSUNTOS DO INTERESSE DO PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL E DO MUNICIPIO DA CAMPANHA SUB-EMPENHO DO EMPENHO ESTIMATIVO 000019 DE 04/01/2016.<br>REFERENTE A UMA DIARIA SEM PERNOITE, PARA SAO SEBASTIÃO DO PARAISO - MG, A FIM DE PARTICIPAR DA CERIMONIA DE ENTREGA DE VEICULOS A SER REALIZADA PELO GOVERNO DE MINAS GERAIS, ONDE O MUNICIPIO DE CAMPANHA SERÁ CONTEMPLADO. EVENTO SERÁ REALIZADO NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2016. |                                                                                                                 |                                                                        |
| Valor: 200,00 (Duzentos Reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                                                        |
| Emissão<br>04/01/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ordenador: PEDRO MESSIAS ALVES                                                                                  |                                                                        |
| <b>Demonstração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                        |
| Despesa Bruta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 200,00                                                                                                          | Saldo Anterior: 1.000,00                                               |
| Desconto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                                                                                            | Despesa Empenhada: 200,00                                              |
| Despesa Líquida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 200,00                                                                                                          | Saldo Disponível: 800,00                                               |
| Licitação: NÃO<br>Número:<br>Data:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número:<br>Data:                                                                                                | SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES<br>DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC. |
| <b>Liquidação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                                                        |
| 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: 02/02/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Liquidante: ANA PAULA ALVES FONSECA ARAUJO CPF 030.404.776-76                                                   |                                                                        |
| <b>Autorização de Pagamento</b> Na TESOURARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                        |
| Face a Liquidação da Despesa acima processada, autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                        |
| Data: 02/02/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES                                                                                  | Tesoureiro:                                                            |
| <b>Recibo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                        |
| Recebi em 02/02/2016, 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:<br>Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Banco / Agência / Conta / INFORMADO<br>001 / 1711-6 / 16322-8 / 0000438449<br>Documento (Tipo / Número) Recurso |                                                                        |





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

| FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA E PASSAGENS                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BENEFICIÁRIO</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                                                            |
| Nome: <u>Antonio Leopoldino Dias</u>                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                                                                                            |
| Cargo/função: <u>Secretário</u>                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                                            |
| CPF: <u>039.807.177-35</u>                                                                                                                                                                                                                                | RG/órgão emissor: <u>21.919.413-2</u> |                                                                                                                                                            |
| <b>DADOS DA VIAGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                                                                                            |
| Solicitação de <input checked="" type="checkbox"/> diária <input type="checkbox"/> passagens                                                                                                                                                              |                                       |                                                                                                                                                            |
| Meio de transporte <input type="checkbox"/> aéreo <input type="checkbox"/> rodoviário <input checked="" type="checkbox"/> veículo de aluguel ou de locação                                                                                                |                                       |                                                                                                                                                            |
| Cidade e Estado de origem: <u>Campanha - MG</u>                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                                            |
| Data da saída: <u>03/02/2016</u>                                                                                                                                                                                                                          | Horário: <u>06:00</u>                 |                                                                                                                                                            |
| Cidade e Estado de destino: <u>São Sebastião do Paraíso - MG</u>                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                                                            |
| Data do retorno: <u>03/02/2016</u>                                                                                                                                                                                                                        | Horário: <u>23:00</u>                 |                                                                                                                                                            |
| Local do evento: <u>São Sebastião do Paraíso - MG</u>                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                            |
| Motivo da viagem:<br><u>Participar da entrega de veículos pelo Estado na cidade de São Sebastião do Paraíso, do qual Campanha também é beneficiada</u>                                                                                                    |                                       |                                                                                                                                                            |
| <b>DADOS COMPLEMENTARES PARA A SOLICITAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                            |
| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                                                                                            |
| Banco: <u>001</u>                                                                                                                                                                                                                                         | Agência: <u>1711-6</u>                | Conta corrente: <u>10.175-3</u>                                                                                                                            |
| Beneficiário<br>Declaro ter ciência que devo apresentar relatório de prestação de contas, no prazo de até 5 dias após minha chegada ao município de origem.                                                                                               |                                       | Concordância da Presidência da Câmara<br>Local e data: <u>Campanha, 04 de Janeiro de 2016</u>                                                              |
| Local e data: <u>Campanha, 04 de Janeiro de 2016</u>                                                                                                                                                                                                      |                                       | <br>Pedro Messias Alves<br>Presidente da Câmara<br>CPF 566.918.666-49 |
| Assinatura:                                                                                                                                                            |                                       | Assinatura:                                                                                                                                                |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                                            |
| A) Anexar justificativa para viagem realizada em final de semana ou feriado<br>B) Anexar programação do evento quando se tratar de cursos, encontros, seminários, congressos e afins.<br>C) Para demais casos, observar a Resolução Legislativa 690/2015. |                                       |                                                                                                                                                            |





• **Enc: Doação de Veículo**

De: Camila Borges

Para: silvana.arantes@bol.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Enc: Doação de Veículo

Data: 02/02/2016 17:42

Silvana,

Conforme solicitado, encaminho programação de entrega dos veículos.

Att,

**Camila B. Borges**

Em Terça-feira, 2 de Fevereiro de 2016 15:39, Administrativo Juliana - PMC <administracao@campanha.mg.gov.br> escreveu:

**De:** Alexandre Antônio da Silva [mailto:alexandre.antonio.silva@saude.mg.gov.br]

**Enviada em:** sexta-feira, 29 de janeiro de 2016 10:18

**Para:** Marcio Paschoal

**Cc:** gabinete@fortalezademinas.mg.gov.br; prefeitura@alpinopolis.mg.gov.br; gabinete@alterosa.mg.gov.br; secretaria@baependi.mg.gov.br; saude@bordadamata.mg.gov.br; secretaria@botelhos.mg.gov.br; administracao@brazopolis.mg.gov.br; gabinete@cachoeirademinas.mg.gov.br; gabinete@camanducaia.mg.gov.br; pmc.governo@yahoo.com.br; administracao@campanha.mg.gov.br; campestre@campestre.mg.gov.br; prefeitura@capitolio.mg.gov.br; gabinete@carmodacachoeira.mg.gov.br; gabinete@carmodeminas.mg.gov.br; administracao@carvalhopolis.mg.gov.br

**Assunto:** Doação de Veículo

At. Senhor(a) Prefeito(a).

Prezado(a) senhor(a),

Por ordem do senhor Superintendente de Gestão das SES/MG Sr. Guilherme Augusto Orair, informamos que a entrega dos veículos que seu

Município esta contemplado, será realizada na Arena da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Paraíso, Av.

Monsenhor Mancine Barbosa, 773, Vila Dalva, no dia 03 de Fevereiro 2016 – quarta feira às 11 horas

Solicitamos chegar ao local com 2 horas de antecedência para a assinatura do Termo de Doação. Sugerimos levarem motoristas extras para transportes, bem como reserva para o combustivos dos respectivos veículos

Atenciosamente,.

**Alexandre Antonio da Silva**

Diretoria de Gestão e Formalização de Contratações

Secretaria de Estado de Saúde – Governo de Minas

(31) 3916.0144

⚠ Lembre-se: sua senha de acesso no BOL Mail é secreta; não a Informe a ninguém.  
O BOL Mail jamais solicitará sua senha por e-mail ou por telefone. Alterar senha.

## Governador entrega 105 carros para a saúde no Território Sudoeste

Qui, 04 de Fevereiro de 2016 04:10



Com investimento de R\$ 4,5 milhões, veículos beneficiam 68 municípios

O governador Fernando Pimentel entregou ontem, em São Sebastião do Paraíso, Território Sudoeste, 105 veículos para serem utilizados na assistência à saúde, entre os quais 20 ambulâncias.

Os veículos beneficiarão 64 prefeituras e cinco entidades não governamentais da região, perfazendo um total de 68 municípios contemplados. A ação contou com investimento de R\$ 4,5 milhões do Tesouro do Estado, e faz parte do programa de Doação de Veículos para atenção à saúde da população dos municípios mineiros, provendo serviços assistenciais.

Ao lado dos secretários Odair Cunha (Governo) e Fausto Pereira dos Santos (Saúde), Pimentel destacou o protagonismo dos prefeitos para encontrar soluções para os problemas mais próximos da população mineira.

"Nesta guerra que a gente enfrenta para construir o bem público, para construir um futuro melhor para Minas Gerais e um presente melhor para todos nós, quem está na linha de frente são os municípios e seus prefeitos", afirmou, prestando homenagem "aos companheiros dos poderes municipais".

"Para cidades de três a oito mil habitantes, um veículo desses tem muita importância. Se não tiver o veículo, o prefeito vai transportar a pessoa que precisa de assistência no carro dele. Eu já vi isso muitas vezes no interior. Se não tiver nenhum carro, ele leva no dele, porque é na porta dele que o cidadão vai bater. Daí a minha absoluta e total solidariedade com os municípios e os prefeitos e as prefeitas do nosso Estado ", destacou o governador.

Fernando Pimentel disse que, mesmo com dificuldades de caixa, um dos papéis primordiais do Estado é ajudar os municípios. "A função do Governo é, antes de mais nada, atender os municípios, porque é lá que o cidadão e a cidadã de Minas Gerais vivem, sonham, trabalham e constituem família. Então, tem de estar sempre solidário, sempre presente, ainda que com dificuldade. E é com dificuldade que nós compramos os carros que estão aí. Nós estamos licitando mais 300 ambulâncias para o interior, para os Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (Samu). É obrigação nossa fazer isso e nós vamos fazer", garantiu, lembrando ter, na última semana, entregue 24 ambulâncias para o Samu a 11 municípios e três consórcios intermunicipais.

CLIMA DE HARMONIA - Pimentel voltou a destacar a importância do trabalho e da união entre os Três Poderes no Estado para enfrentar a crise econômica. "Nós não vamos vencer a crise falando mal dos outros níveis de Governo. Nós não vamos vencer a crise criticando esse ou aquele que já passou pelo Governo ou que vai passar por ele um dia, colocando pedras nos caminhos dos outros. Nós vamos vencer a crise sendo solidários uns com os outros, trabalhando, olhando para frente, diminuindo o tamanho do retrovisor. Nós não temos que olhar para trás, nós temos que olhar para a frente. E, à frente, temos problemas, mas temos, também, um futuro muito bonito. Minas Gerais é um Estado que dá exemplo para o Brasil", disse.



Sendo o governador, Minas Gerais é um exemplo para o restante do País em termos de diálogo e parceria entre instituições. "Hoje, nós vivemos em Minas Gerais, embora com muita dificuldade financeira e orçamentária, um clima político de extrema conciliação com a Assembleia Legislativa, com a bancada federal, com o Poder Judiciário e com o Ministério Público, que cumpre a sua função de fiscalizar o Executivo, mas tem sido solidário conosco quando a causa pública chama para alguma demanda maior", completou.

Discursando em nome dos prefeitos que receberam os veículos, o de São Sebastião do Paraíso, Rêmolo Aloise, afirmou não faltar a eles "vontade de vencer as dificuldades". "Nós sabemos das dificuldades do dia a dia, principalmente nesta época em que elas têm aumentado. Mas nós temos aptidão e queremos vencê-las. O importante é não fugir do combate, não se acovardar dentro dos problemas", disse.

**BENEFICIADOS** - Além de prefeituras, receberam veículos a Associação do Hospital São Francisco (Cabo Verde), Santa Casa de Misericórdia (Caldas), Fundação Hospitalar (Paraguaçu), Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Passos) e Sociedade Beneficente Waldemar Miguel (Serrania).

#### Municípios contemplados

Aiuruoca, Alfenas, Alpinópolis, Alterosa, Andradas, Areado, Baependi, Bandeira do Sul, Borda da Mata, Botelhos, Brasópolis, Cabo Verde, Cachoeira de Minas, Caldas, Camanducaia, Cambuquira, **Campanha**, Campestre, Capitólio, Carmo da Cachoeira, Carmo de Minas, Carvalhópolis, Caxambu, Claraval, Córrego do Bom Jesus, Cristina, Delfim Moreira, Delfinópolis, Divisa Nova, Dom Viçoso, Fortaleza de Minas, Guaxupé, Heliódora, Ibiraci, Inconfidentes, Ipuíuna, Itajubá, Itapeva, Jacutinga, Juruáia, Lambari, Lavras, Machado, Monsenhor Paulo, Monte Belo, Monte Santo de Minas, Muzambinho, Ouro Fino, Paraguaçu, Passa Quatro, Passos, Perdões, Piranguinho, Santa Rita de Caldas, Santa Rita do Sapucaí, São João Batista do Glória, São José da Barra, São José do Alegre, São Lourenço, São Sebastião do Paraíso, São Sebastião do Rio Verde, São Thomé das Letras, Senador Amaral, Serrania, Toledo, Três Pontas, Virgínia, Wenceslau Braz.

Curtir

0

Tweetar

G+1

0

[Share on Facebook](#)



|                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                   |                                       | 01 - Número da Ocorrência de Viagem:                                                                                                               |                                                                                   |                        |                    |
| DADOS DO SERVIDOR                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 02 - TIPO DE VIAJANTE:<br><input type="checkbox"/> SERVIDOR <input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR                                                          |                                       | 03 - NÚMERO DA MATRÍCULA:                                                                                                                          |                                                                                   |                        |                    |
| 04 - NOME DO (A) SERVIDOR (A)/VEREADOR (A)<br><div>ANTONIO LEOPOLDO DIAS</div>                                                                                    |                                       | 05 - CPF:<br><div>035.807.177-15</div>                                                                                                             |                                                                                   |                        |                    |
| 08 - CARGO/FUNÇÃO:<br><div>Vereador</div>                                                                                                                         |                                       | 07 - TELEFONE:<br><div>8817-9348</div>                                                                                                             |                                                                                   |                        |                    |
| 12 - CONTA CORRENTE DO VIAJANTE:<br><div>10.175-3</div>                                                                                                           |                                       | 09 - NOME DO BANCO:<br><div>Banco do Brasil</div>                                                                                                  |                                                                                   |                        |                    |
| 10 - CÓDIGO DO BANCO:<br><div>001</div>                                                                                                                           | 11 - AGÊNCIA:<br><div>1711-6</div>    |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 13 - MARQUE COM UM "X": DIÁRIA PAGA<br><br><input type="checkbox"/> ANTECIPADAS <input type="checkbox"/> VENCIDAS                                                 |                                       | 14 - REALIZAÇÃO DA VIAGEM ORIUNDA DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E EVENTOS:<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                                                                                   |                        |                    |
| 15 - NO CASO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL, INFORMAR A PLACA:                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 16 - DATA                                                                                                                                                         | 17 - PROCEDÊNCIA                      | 18 - DESTINO                                                                                                                                       | 21 - MEIO DE TRANSPORTE                                                           |                        |                    |
| 03 / 02 / 2016                                                                                                                                                    | CAMPAÑA                               | São Sebastião, PE                                                                                                                                  | Auto próprio                                                                      |                        |                    |
| / /                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| / /                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 22 - ATIVIDADES REALIZADAS:<br><div>Participar da Cerimônia de entrega de veículos a ser realizada pelo governo de Minas, onde o município será contemplado</div> |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 23 - JUSTIFICATIVA:<br><div>Para a entrega de veículos do governo para os municípios e para campanha que foi contemplada também.</div>                            |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 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                                                                                                                                                            | 200,00                                | 200,00                                                                                                                                             | 0,00                                                                              | 0,00                   |                    |
| COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE                                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| PASSAGEM (EXCETO PASSAGEM AÉREA)                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| TOTAL                                                                                                                                                             | 200,00                                | 200,00                                                                                                                                             | 0,00                                                                              | 0,00                   |                    |
| 31 - ÓRGÃO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM É O MESMO DO VIAJANTE:<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO         |                                       |                                                                                                                                                    | 32 - ÓRGÃO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM:<br><div>Legislativo</div> |                        |                    |
| DESPESAS DE DIÁRIA DE VIAGEM:                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 36 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:<br><div>01-01-02-01-031-0.001-2.003-3390.14.01</div>                                                                    |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| DESPESAS DE ADIANTAMENTO (COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE):                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 44 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA:                                                                                                                         |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| DESPESAS DE ADIANTAMENTO (PASSAGEM - EXCETO PASSAGEM AÉREA):                                                                                                      |                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                   |                        |                    |
| 68 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 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.

08/02/16  
DATA

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

80 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:

Pedro Messias Alves  
Presidente da Câmara  
CPF 566.918.666-49

08/02/2016  
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

81 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA:

Pedro Messias Alves  
Presidente da Câmara

DATA

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

DATA

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

| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS | DIÁRIA | Nº EMPENHO | Nº ORDEM PAGAMENTO | DIÁRIA VALOR (R\$) | Restituição VALOR (R\$) | Anulação D.O (nº) | Recolhimento |
|------------------------------------|--------|------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------|--------------|
|                                    |        | 000000     |                    | 0,00               |                         |                   |              |
| PASSAGEM                           |        |            |                    |                    |                         |                   |              |
| COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE         |        |            |                    |                    |                         |                   |              |

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

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 | DIÁRIA | Nº EMPENHO | Nº ORDEM PAGAMENTO | DIÁRIA VALOR (R\$) | Restituição VALOR (R\$) | Anulação D.O (nº) | Recolhimento |
|------------------------------------|--------|------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------|--------------|
|                                    |        |            |                    |                    |                         |                   |              |
| PASSAGEM                           |        |            |                    |                    |                         |                   |              |
| COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE         |        |            |                    |                    |                         |                   |              |

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

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 | DIÁRIA | Nº EMPENHO | Nº ORDEM PAGAMENTO | DIÁRIA VALOR (R\$) | Restituição VALOR (R\$) | Anulação D.O (nº) | Recolhimento |
|------------------------------------|--------|------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------|--------------|
|                                    |        |            |                    |                    |                         |                   |              |
| PASSAGEM                           |        |            |                    |                    |                         |                   |              |
| COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE         |        |            |                    |                    |                         |                   |              |

PARA USO EXCLUSIVO DO DAF

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)

Comp 033 Banco 001 Agência 1711 DV 6 C1 0 Conta nº 16.322-8  
033 001 1711 6 0 16.322-8

C2 0 Série 001 Cheque nº 438449  
0 001 438449

C3 0 R\$ 200,00  
0

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima.

a Antonio Leopoldino Das ou a sua ordem.

 **BANCO DO BRASIL**

02 de fevereiro de 20 16  
Antonio  
CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA  
CNPJ 03.644.213/0001-44  
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1993

CAMPANHA MG  
00.000.000/2601-85  
02-PRACA DOM FERRAO 87

⑈00011711111⑈ 03343844954 576001632280⑈

**PAGO EM**

2 FEV. 2016

**BANCO DO BRASIL  
CAMPANHA-MG**



Eu, ANTONIO LEOPOLDINO DIAS

Declaro para devidos fins e valores legais, sob pena das leis aplicáveis à Administração Pública e demais leis Brasileiras que solicitei dentro do prazo legal, autorização de diária para o município de São Sebastião do Paraíso, Estado MG, para o(s) dia(s) 03 de Janeiro de 2016 ao Presidente da Câmara Sr. Pedro Messias Alves, tendo a viagem finalidade de tratar de assuntos do interesse do município da Campanha e que o presidente deferiu meu pedido. Declaro, sob pena de lei, que nos dias citados acima estive no município citado.

Declaro, por fim, que solicitei e recebi do Presidente a quantia de R\$ 200,00 ( duzentos reais ) referente a diária para atender ao período que estive representando o município. Tenho total conhecimento da Resolução no. 08/2015, aprovada pela Câmara, que institui diárias para vereadores e servidores para casos de deslocamentos para outros municípios.

Nada mais a declarar,

Campanha, 08 de fevereiro de 2016

Nome: ANTONIO LEOPOLDINO DIAS

Documento: 039.807.177-15

Assinatura: 