

NOTA DE SUBEMPENHO

CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BARRA

CNPJ 01.729.464/0001-04

TRAVESSA ARY BRASILEIRO CASTRO N° 242, CENTRO, SAO JOSE DA BARRA/MG

SE 00156 002

14/07/2015

FICHA 0012

PROCESSO**CREDOR** 36-FATIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA, 865.749.226-15

RUA SANTOS DUMONT 110, CENTRO, PASSOS, MG, CEP 37900-000, CI RG- MG-10926044,

Fone 35-35213713

ESPECIFICACAO DA DESPESA

NOTA DE SUBEMPENHO, DE DESPESAS COM TAXI E OUTROS AFINS, REPRESENTANDO A CAMARA MUN. DE SAO JOSE DA BARRA/MG, DE ACORDO COM A RESOLUCAO N° 58 DE 04 DE JULHO DE 2011 E CONF. RELATORIO DE VIAGEM ANEXO. VIAGEM A BELO HORIZONTE/MG, EM 14-07-2015.

IMPORTANCIA

Valor

71,70**DOTACAO**

Orgao	01	CAMARA MUNICIPAL
Unidade	01	CAMARA MUNICIPAL
Classificacao	0103100034.004	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CAMARA MUNICIPAL
	339093	Indenizacoes e Restituicoes
	33909303	Outras Indenizacoes e Restituicoes
Subprojeto	0012	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CAMARA MUNICIPAL
Fonte TCE/MG	100	Recursos Ordinarios
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 00156	Cota 4
Saldo anterior	809,75	CUSTEIO
Valor	71,70	
Saldo atual	738,05	

14/07/2015

BALTAZAR ANTONIO DA SILVA
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL
Ordenador da Despesa

HENRIQUE HILARIO RODRIGUES
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA
ASSESSOR FINANCEIRO

20/07/15**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

BALTAZAR ANTONIO DA SILVA
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL

20/07/15**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Setenta e um reais e setenta centavos)

ASS.
NOME

DATA
DOCUMENTO

BANCO/CHEQUE

VOUCHER

PREPARADO POR REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA

QUITACAO



Câmara Municipal de São José da Barra CNPJ: 01.729.464/0001-04
Travessa Ari Brasileiro de Castro, 242 – Centro CEP: 37.945-000
São José da Barra/MG Fone: (35)3523-9101 Fax: (35)3523-9408

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/PASSAGEM:

Nome da servidora: FÁTIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA	CPF: 865.749.226-15
Unidade Administrativa: CÂMARA MUNICIPAL	Dotação orçamentária: 01.031.0003 4.004 339014 00

Viagens Previstas:	Veículo / Placa: Obs: Foi de ônibus.
Data: 14/07/2015	

Localidade:

SÃO JOSÉ DA BARRA/MG x BELO HORIZONTE/MG

Objetivo da Viagem: Participar do curso "O PAPEL DA CÂMARA MUNICIPAL NO PLANO DIRETOR", na cidade de Belo Horizonte/MG, nos dias 14 a 17 de julho de 2015, através da empresa CEAP.

Valor liberado: R\$0,00	Data: 14/07/2015	Aprovado por: Baltazar Antônio da Silva	Assinatura: 
-----------------------------------	----------------------------	---	--

Declaro que recebi o valor acima.


Assinatura da servidora:

FÁTIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA

DATA: 14 / 07 / 2015.



Câmara Municipal de São José da Barra CNPJ: 01.729.464/0001-04

Travessa Ari Brasileiro de Castro, 242 – Centro CEP: 37.945-000

São José da Barra/MG Fone: (35)3523-9101 Fax: (35)3523-9408

ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM / PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dia	Mês	Procedência	Destino	Hora Saída	Hora Chegada
14	07	São José da Barra	Belo Horizonte	07:00h	13:38h
17	07	Belo Horizonte	São José Barra	12:30h	18:48h

Despesas realizadas	Valor aprovado	Valor recebido	Valor restituído	Valor ressarcido
Diárias / Hospedagem	R\$1.360,43	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.360,43
Quilometragem percorrida				
Estacionamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Combustível	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Passagens Aéreas/Taxas de embarques/Seguros/Similares	R\$190,25	R\$0,00	R\$0,00	R\$190,25
Pedágios	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Reembolso com táxi	R\$71,70	R\$0,00	R\$0,00	R\$71,70
TOTAL	R\$1.622,38	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.622,38

CONTROLE/QUILOMETRAGEM:

SAÍDA: 0 Km.

CHEGADA: 0 km.

Quilometragem percorrida: 0 Km.

Preço por quilômetro: A servidora foi de ônibus, com direito a reembolso de passagens.

Valor a ser pago: **R\$1.622,38** (Um mil, seiscentos e vinte e dois reais e trinta e oito centavos). Sendo **R\$190,25** de com passagens, **R\$71,70** de reembolso com táxi e **R\$1.360,43** de Diária de Viagem.

RECEBEMOS EM
20 / 07 / 15


GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA
 CNPJ 48.914.641/0001-40 - Insc. Est. 062.826193.0022
 Rua Porto, 630 - Bairro São Francisco - Belo Horizonte - MG - CEP 31255-080
 SAC: 0800 030 2000 - Compra de Passagens: 0300 313 2020
 Portadores De Deficiência Auditiva: 0800 283 3747

ESSOR SEGUROS S.A.
 CNPJ 14.525.684/0001-50
 Rua Visconde de Inhaúma, 82 - Sala 1501 - Centro - Rio de Janeiro / RJ
 CEP 20061-007 - N° Apólice: 100.230.600.228.3
 PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR:
www.expressoegardenia.com.br

1ª VIA - EMISSÃO / PASSAGEIRO: **793334** Nº PRE IMP: **406147** Nº DE CONTROLE: **406147**

ORIGEM: **PASSOS-MG** DESTINO: **B. HORIZONTE**

DATA DA VIAGEM: **14/07/15** HORARIO: **07:00** POLTRONA: **18** PLATAFORMA: **03** TIPO DE SERVIÇO: **COMERC**

DATA DE EMISSÃO: **13/07/15 20:13** SERVIÇO: **6073** AGÊNCIA: **10239** AGENTE: **C139** VIAGEM EXTRA:

TARIFA: **90,85** TAXA EMBARQUE: **1,50** PEDAGIO: **1,95** SEGURO: **0,00** TOTAL: **94,30**

PREFIXO: **1050 2** LINHA: **BELO HORIZONTE X PASSOS**

FORMA DE PAGAMENTO: **Dinheiro** TIPO DE VENDA: **VD-NORMAL** PREÇO PROMOCIONAL:

NOME DO PASSAGEIRO: **Dinheiro** DOCUMENTO:

OBSERVAÇÕES:

BIL.TROCA: **N.CART:** DAT.ORIGEM: **DAT.VAL:**
 CTR: **PDV:** AUT:
 VLR: **QTDPARC:** NSU:
 ALIQUOTA: **18,00%** VLR.ICMS: **R\$16,35**
LEI N.12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 24,51

Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima

ASSINATURA

GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA
 CNPJ 48.914.641/0001-40 - Insc. Est. 062.826193.0022
 Rua Porto, 630 - Bairro São Francisco - Belo Horizonte - MG - CEP 31255-080
 SAC: 0800 030 2000 - Compra de Passagens: 0300 313 2020
 Portadores De Deficiência Auditiva: 0800 283 3747

ESSOR SEGUROS S.A.
 CNPJ 14.525.684/0001-50
 Rua Visconde de Inhaúma, 82 - Sala 1501 - Centro - Rio de Janeiro / RJ
 CEP 20061-007 - N° Apólice: 100.230.600.228.3
 PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR:
www.expressoegardenia.com.br

1ª VIA - EMISSÃO / PASSAGEIRO: **807365** Nº PRE IMP: **482900** Nº DE CONTROLE: **482900**

ORIGEM: **B. HORIZONTE** DESTINO: **PASSOS-MG**

DATA DA VIAGEM: **17/07/15** HORARIO: **12:30** POLTRONA: **10** PLATAFORMA: **G1** TIPO DE SERVIÇO: **COMERC**

DATA DE EMISSÃO: **16/07/15 07:53** SERVIÇO: **6010** AGÊNCIA: **10088** AGENTE: **BH56** VIAGEM EXTRA:

TARIFA: **90,85** TAXA EMBARQUE: **3,15** PEDAGIO: **1,95** SEGURO: **0,00** TOTAL: **95,95**

PREFIXO: **1119** LINHA: **B. HORIZONTE X S. SEBAST. PARAÍ**

FORMA DE PAGAMENTO: **Dinheiro** TIPO DE VENDA: **VD-NORMAL** PREÇO PROMOCIONAL:

NOME DO PASSAGEIRO: **FATIMA A COSTA DE SOUZA** DOCUMENTO: **10926044**

OBSERVAÇÕES:

BIL.TROCA: **N.CART:** DAT.ORIGEM: **DAT.VAL:**
 CTR: **PDV:** AUT:
 VLR: **QTDPARC: 00** NSU:
 ALIQUOTA: **18,00%** VLR.ICMS: **R\$16,35**
LEI N.12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 24,94

Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima

ASSINATURA