

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 001

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 PASSAGENS 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

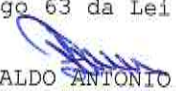
190,25**DOTACAO**

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

SALDOSSaldo anterior
Valor
Saldo atual**EE 00156**
1.000,00
190,25
809,75**Cota 4**

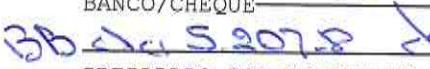
CUSTEIO

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 FINANCEIRO20/07/15**ORDEM DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)
BALTAZAR ANTONIO DA SILVA
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL20/07/15**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Cento e noventa reais e vinte e cinco centavos)ASS.
NOMEDATA
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: <u>14</u> / <u>07</u> / <u>2015</u> .	



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



Recibo Táxi

Transporte - Passageiro

RS 1500

PLACA PUC7625 FONE 91653512

"ANDE DE TÁXI, A MELHOR OPÇÃO, CONFORTO, RAPIDEZ E TRANQUILIDADE."

Nome da Firma _____

Usou nosso táxi dia 14/07/15 pagou a quantia de _____

(Por Extenso) _____ e centavos acima _____

Trajetos _____

Para o seu documento firmo-lhe este recibo

C. de BHCE Ass. do Taxista Helio de Aguiar

Nº: 0002 - 1ª VIA
BELO HORIZONTE
DATA: 16/07/2015

DANIL BAPTISTA
PLACA: PUC-9758
(031) 9889-1769
BHTRANS 156
OBRIGADO

INICIO: 08h22min
FIM...: 08h32min
PERCURSO: 1002,6km

PREÇO A PAGAR
R\$ 0013,70

Nº: 0057 - 1ª VIA
BELO HORIZONTE
DATA: 17/07/2015

AGOSTINHO CORREI
PLACA: GMY-0334
TEL 91140830
BHTRANS 156

INICIO: 07h55min
FIM...: 08h08min
PERCURSO: 000,9km

PREÇO A PAGAR
R\$ 0008,00



Recibo Táxi

Transporte - Passageiro

RS 2000

PLACA 000030 FONE _____

"ANDE DE TÁXI, A MELHOR OPÇÃO, CONFORTO, RAPIDEZ E TRANQUILIDADE."

Nome da Firma _____

Usou nosso táxi dia _____ pagou a quantia de _____

(Por Extenso) _____ e centavos acima _____

Trajetos _____

Para o seu documento firmo-lhe este recibo

Cidade BH Ass. do Taxista _____



EASY TAXI

O seu estilo de pagar táxi

CANSADO DE LIDAR COM BOLETOS?
CONHEÇA O EASY TAXI CORPORATE

Acesse: corp.easytaxi.com/br Ligue: 4007-1973





Firefox Marketplace

RECIBO DE TÁXI

R\$ 15,00

Recebi de: _____ a importância de _____ prestação de serviços de táxi.

CPF: _____ De: _____ Para: 16171N

CNPJ: _____ Cidade: _____ Data: 16/07/15

Placa: 1160 2-119 Assinatura: [Assinatura]

GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA
 CNPJ 46.814.841/0001-40 - Insc. Est. 062.626193.0022
 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 14.525.944/0001-00
 Rua Visconde de Inhaúma, 83 - Sala 1501 - Centro - Rio de Janeiro - RJ
 CEP 20091-007 - N° Apólice: 100.238.600.228.1

PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR:
www.expressoogardenia.com.br

1ª VIA - EMISSOR/
 PASSAGEIRO

BILHETE DE PASS. ROD. SÉRIE 0 SUB-SÉRIE 01

Nº PRE IMP

Nº DE CONTROLE

ORIGEM

DESTINO

PASSOS-MG

B. HORIZONTE

DATA DA VIAGEM

HORARIO

POLTRONA

PLATAFORMA

TIPO DE SERVIÇO

14/07/15ter d

07:00

18

03

COMERC

DATA DE EMISSÃO

SERVIÇO

AGÊNCIA

AGENTE

VIAGEM EXTRA

13/07/15 20:13

6073

10239

C139

TARIFA

TAXA EMBARQUE

PEDAGIO

SEGURO

TOTAL

90,85

1,50

1,95

0,00

94,30

PREFIXO

LINHA

1050 2

BELO HORIZONTE X PASSOS

FORMA DE PAGAMENTO

TIPO DE VENDA

PREÇO PROMOCIONAL

Dinheiro

VD-NORMAL

NOME DO PASSAGEIRO

DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES:

BIL.TROCA:

N.CART:

CTR:

VLR:

ALÍQUOTA: 18,00%

LEI N.12.741/2012

DATA ORIGEM:

DATA VAL:

AUT:

NSU:

VLR.ICMS: R\$16,35

TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 24,51

Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima

ASSINATURA

GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA
 CNPJ 46.814.841/0001-40 - Insc. Est. 062.626193.0022
 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 14.525.944/0001-00
 Rua Visconde de Inhaúma, 83 - Sala 1501 - Centro - Rio de Janeiro - RJ
 CEP 20091-007 - N° Apólice: 100.238.600.228.1

PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR:
www.expressoogardenia.com.br

1ª VIA - EMISSOR/
 PASSAGEIRO

BILHETE DE PASS. ROD. SÉRIE 0 SUB-SÉRIE 01

Nº PRE IMP

Nº DE CONTROLE

ORIGEM

DESTINO

B. HORIZONTE

PASSOS-MG

DATA DA VIAGEM

HORARIO

POLTRONA

PLATAFORMA

TIPO DE SERVIÇO

17/07/15sexta

12:30

10

G1

COMERC

DATA DE EMISSÃO

SERVIÇO

AGÊNCIA

AGENTE

VIAGEM EXTRA

16/07/15 07:53

6010

10088

BH56

TARIFA

TAXA EMBARQUE

PEDAGIO

SEGURO

TOTAL

90,85

3,15

1,95

0,00

95,95

PREFIXO

LINHA

1119

B. HORIZONTE X S. SEBAST. PARAÍ

FORMA DE PAGAMENTO

TIPO DE VENDA

PREÇO PROMOCIONAL

Dinheiro

VD-NORMAL

NOME DO PASSAGEIRO

DOCUMENTO

FATIMA A COSTA DE SOUZA

10926044

OBSERVAÇÕES:

BIL.TROCA:

N.CART:

CTR:

VLR:

ALÍQUOTA: 18,00%

LEI N.12.741/2012

DATA ORIGEM:

DATA VAL:

AUT:

NSU:

VLR.ICMS: R\$16,35

TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 24,94

Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima

ASSINATURA