

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 00024 001

09/04/2018

FICHA 0012

PROCESSO

Ref. 04/2018

CREDOR 36-FATIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA, 865.749.226-15RUA SANTOS DUMONT 110, CENTRO, PASSOS, MG, CEP 37900-000, CI RG- MG-10926044,
Fone 35-35213713**ESPECIFICACAO DA DESPESA**NOTA DE SUBEMPENHO, COM DESPESAS DE PASSAGENS E
OUTROS AFINS, REPRESENTANDO A CAMARA MUN. DE SAO
JOSE DA BARRA/MG, EM VIAGEM A CIDADE DE BELO HORI-
ZONTE/MG, NOS DIAS 03 A 06 DE 04/2018, PARA PARTI-
PAR DO ENCONTRO TECNICO DO TCEMG.**IMPORTANCIA**

Valor

254,30**DOTACAO**

Orgao	01	CAMARA MUNICIPAL
Unidade	01	CAMARA MUNICIPAL
Classificacao	0103100034.048	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CAMARA MUNICIPAL
	339093	Indenizacoes e Restituicoes
	33909303	Outras Indenizacoes e Restituicoes
Subprojeto	0014	DESPESAS COM INDENIZACOES E RESTITUICOES - SERVIDO
Fonte TCE/MG	100	Recursos Ordinarios
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

EE 00024

Cota 2

09/04/2018

Saldo anterior	1.000,00
Valor	254,30
Saldo atual	745,70

JOSE ANTONIO BICEGO
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL
Ordenador da DespesaHENRIQUE HILARIO RODRIGUES
CONTADOR - CRC: 92.633
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA
ASSESSOR FINANCEIRO**ORDEN DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)JOSE ANTONIO BICEGO
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Duzentos e cinquenta e quatro reais e trinta centavos)**QUITACAO**ASS.
NOME

Fatima Ap. Costa de Souza

DATA
DOCUMENTO

09/04/18

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

BB C/C: 5207-8 AVISO DE DÉBITO

105

Preparado por: REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA



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

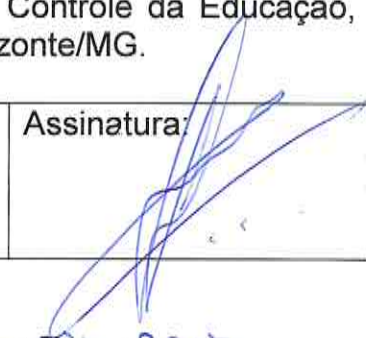
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/PASSAGEM:

Nome da servidora: FÁTIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA	CPF: 865.749.226-15
Unidade Administrativa: CÂMARA MUNICIPAL	Dotação orçamentária: 01.031.0003 4.048 339014 00

Viagens Previstas:	Veículo / Placa: Obs: Foi de ônibus.
Data: 03/04/2018	

Localidade: SÃO JOSÉ DA BARRA x BELO HORIZONTE/MG

Objetivo da Viagem: Participar das atividades do Curso da Pós Graduação e do Encontro Técnico – O Papel do Tribunal de Contas no Controle da Educação, nos dias 04 a 06 de abril de 2018, na cidade de Belo Horizonte/MG.

Valor liberado: R\$1.360,43	Data: 03/04/2018	Aprovado por: José Antônio Bícego	Assinatura: 
---------------------------------------	----------------------------	---	--

Declaro que recebi o valor acima.


Assinatura da servidora:
FÁTIMA APARECIDA COSTA DE SOUZA

DATA: 03 / 04 / 2018.



ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM / PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dia	Mês	Origem	Destino	Hora Saída	Hora Chegada
03	04	São José da Barra	Belo Horizonte	17:00h	00:02h
06	04	Belo Horizonte	São José Barra	12:30h	18:52h

Despesas realizadas	Valor aprovado	Valor recebido	Valor devolvido	Valor ressarcido
Diárias	R\$1.360,43	R\$1.360,43	R\$173,06	R\$0,00
Quilometragem percorrida				
Estacionamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Reembolso com Alimentação	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Reembolso de Hospedagem	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Reembolso com Passagem	R\$207,40	R\$0,00	R\$0,00	R\$207,40
Outras - Taxi	R\$46,90	R\$0,00	R\$0,00	R\$ 46,90
TOTAL	R\$1.614,73	R\$1.360,43	R\$173,06	R\$254,30

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 pago adiantado: **R\$1.360,43** – Correspondente a Diária de Viagem e Parcela de Alimentação.

Obs: Devolveu **R\$173,06**, por voltar antes do prazo previsto.

Valor a ser pago: **R\$207,40** – (Duzentos e sete reais e quarenta centavos). Sendo de Reembolso com Despesas com passagens.

Valor a ser pago: **R\$46,90** – (Quarenta e seis reais e noventa centavos). Sendo de Reembolso com Despesas com taxi.

RECEBEMOS
09/04/18
[Assinatura]

08/04/2018
08h21min
08h35min
PERCURSO: 6.0km

GISELE
PLACA 08K7788
1-991026655

INICIO: 08h21min
FIM : 08h35min
PERCURSO: 6.0km

PREÇO A PAGAR
R\$ 26.90

SERVIÇO
LUXEN TAXI GUAICUÍ
24 HORAS

RECIBO
Ligue e comprove o melhor atendimento
SEM TAXA DE DESLOCAMENTO
Com toda Segurança

3296-0903 ★ 3296-1636 ★ 3297-5555

Nome da firma: _____

Usou nosso táxi dia 06/04/18 e pagou a quantia
de R\$: 20.00 (Vinte Reais
e centavos acima)

Trajetos: _____

RJ02658
Placa

Bhta./MG

Ednardo
Ass. Motorista

OMEGA-4112-4516

 EXPRESSO GARDENIA LTDA CNPJ 28.814.548/0001-46 - Insc. Est. 068.201169-0002 Rua Porto, 630 - Bairro São Francisco - Vila Horizonte - MG - CEP 31255-020 SAC: 0800 030 200 - Compra de Passagem: 0300 313 200 Portadores De Deficiência Auditiva: 0800 283 3747		6SSOR SEGUROS S.A. CNPJ 14.928.040/0001-96 Rua Visconde da Imbuena, 51 - Sala 1504 - Centro - Rio de Janeiro RJ CEP 20045-007 - F.Avaliar: 00.100.602.0007 PARA CONSULTA DE PASSAGENS ACESSAR www.expressoagardenia.com.br	
1ª VIA - EMISSÃO / PASSAGEIRO 03/04/18		Nº PRE IMP 557500	
ORIGEM 03/04/18		Nº DE CONTROLE 037882	
DATA DA VIAGEM 03/04/18		DESTINO 03/04/18	
DATA DE EMISSÃO 02/04/18		TIPO DE SERVIÇO 03/04/18	
TARIFA 99,15		AGENTE VIAGEM EXTRA 102,60	
TAXA EMBARQUE 1,50		PEDAGIO 1,95	
SEGURO 0,00		TOTAL 102,60	
PREFIXO 1050		LINHA 1050	
FORMA DE PAGAMENTO TEF-DEBITO		TIPO DE VENDA 10926044	
NOME DO PASSAGEIRO FÁTIMA AP COSTA SOUZA		DOCUMENTO 10926044	
OBSERVAÇÕES BIL. TROCA: 000000000 N. CART: 498401***** CTR: 753722162 PDV: 1 VLR: 102,60 QTD PARC: 1 ALIQUOTA: 18,00% LET N 12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 24,		DAT. ORIGEM: DAT/VAL: AUT: 180479 NSU: 020031 VLR. ICMS: R\$ 17,84	
Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima			
ASSINATURA			

GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA CNPJ 08.714.541/0001-40 - IMC: 002.051024.0022 Rua Porto, 330 - Bairro São Francisco - Belo Horizonte - MG - CEP 31255-090 SAC: 0800 030 2000 - Compra de Passagens: 0300 313 2030 Portadores de Deficiência Auditiva: 0800 283 3747		ESSOR SEGUROS S.A. CNPJ 14.154.160/0001-05 Rua Visconde de Inhama, 43 - Sala 1001 - Centro - Rio de Janeiro RJ CEP 20191-037 - N° Anúlio: 150.201.02.8927 PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR: www.expressoogardenia.com.br	
1ª VIA - EMISSÃO/ PASSAGEIRO	SUPLENTE PARA ATO SEME (SOS-SURE-CE)	Nº PRE IMP	Nº DE CONTROLE
ORIGEM	DESTINO		
DATA DA VIAGEM	HORARIO	FOURDA	PLATAFORMA
DATA DE EMISSÃO	SERVIÇO	AGÊNCIA	AGENTE
TARIFA	TAXA EMBARQUE	PEDAGIO	SEGURO
PREFEIRO	LINHA	TOTAL	
FORMA DE PAGAMENTO	TIPO DE VENDA	PREÇO PROMOCIONAL	
NOME DO PASSAGEIRO	DOCUMENTO		
OBSERVAÇÕES:			
RECONHEÇA QUE PAGARÁ A RESPONSABILIDADE DOS TERMOS DE PAGAMENTO ABAIXO ASSINATURA			