

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 00036 002

05/04/2016

FICHA 0014

PROCESSO**CREDOR 164-DEBORA SANTOS SOUZA, 068.281.626-41**RUA DONA BEM, 21, CACHOEIRA DA LAGE, SAO JOSE DA BARRA, MG, CEP 37945-000, CI MG-13.532.644
INSS 20989086482, Bco 1, Ag 4431-8, BANCO DO BRASIL, C/C 6633-8, Fone (35)99990-2673**ESPECIFICACAO DA DESPESA**

NOTA DE SUBEMPENHO, DE DESPESAS COM KM RODADOS 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 05-04-2016.

IMPORTANCIA

Valor

137,15**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	0010	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CAMARA MUNICIPAL
Fonte TCE/MG	100	Recursos Ordinarios
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 00036	Cota 4	05/04/2016
Saldo anterior	977,22	CUSTEIO	
Valor	137,15		
Saldo atual	840,07		

[Assinatura]
BALTAZAR ANTONIO DA SILVA
 RESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL
 Ordenador da Despesa

[Assinatura]
HENRIQUE HILARIO RODRIGUES
 CONTADOR
 Responsavel Tecnico

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

[Assinatura]
REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA
 ASSESSOR FINANCEIRO

*18/04/16***ORDEM DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

[Assinatura]
BALTAZAR ANTONIO DA SILVA
 PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL

*18/04/16***RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Cento e trinta e sete reais e quinze centavos)

ASS. NOME *[Assinatura]*

DATA *18/04/16*
 DOCUMENTO

BANCO/CHEQUE *BB 205.207-8 de 183865* VOUCHER *78*

PREPARADO POR REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA

QUITACAO



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA


SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/PASSAGEM:

Nome do servidor/vereador: DÉBORA SANTOS SOUZA	CPF: 068.281.626-41
Unidade Administrativa: CÂMARA MUNICIPAL	Dotação orçamentária: 01.031.0003 4.004 339014 00

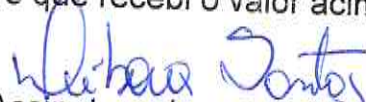
Viagens Previstas: Data: 05/04/2016	Veículo / Placa: Obs: Foi de HONDA CITY da servidora Dra. Kênia e voltou de ÔNIBUS.
---	---

Localidade: SÃO JOSÉ DA BARRA x BELO HORIZONTE - MG

Objetivo da Viagem: Participar do CURSO "CONTABILIDADE APLICADA AO SETOR PUBLICO" através da empresa PLENUM, nos dias 06 e 07 de abril de 2016, na cidade de Belo Horizonte/MG.

Valor liberado: R\$0,00	Data: 05/04/2016	Aprovado por: Baltazar Antonio da Silva	Assinatura: 
-----------------------------------	----------------------------	---	---

Declaro que recebi o valor acima.


Assinatura da servidora:
DÉBORA SANTOS SOUZA

DATA: 18 / 04 / 16



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA

ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM / PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dia	Mês	Origem	Destino	Hora Saída	Hora Chegada
05	04	São José da Barra	Belo Horizonte	12:30h	18:00h
08	04	Belo Horizonte	São José Barra	07:00h	13:00h

Despesas realizadas	Valor aprovado	Valor recebido	Valor restituído	Valor ressarcido
Diárias	R\$1.187,37	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.187,37
Quilometragem percorrida				
Estacionamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Reembolso com alimentação	R\$0,00			R\$0,00
Passagens Aéreas/Taxas de embarques/Seguros/Similares	R\$107,15	R\$0,00	R\$0,00	R\$107,15
Pedágios	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras - Taxi	R\$30,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$30,00
TOTAL	R\$1.324,52	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.324,52

CONTROLE/QUILOMETRAGEM:

SAÍDA: 0 Km. CHEGADA: 0 km.

Quilometragem percorrida: 0 Km.

Preço por quilômetro: Foi no veículo da servidora Dra. Kênia e retornou de ônibus.

Valor a ser pago: **R\$1.324,52** (Um mil, trezentos e vinte quatro reais e cinquenta e dois centavos). Sendo R\$107,15 de Reembolso com passagens, R\$30,00 de reembolso com taxi e R\$1.187,37 de Diária de Viagem.

RECEBEMOS EM
18/04/16
Kibora Santos



Seguro de Acidentes Pessoais por Prazo Certo Capemisa

Data de Adesão: 08/04/2016 Data de Embarque: 08/04/2016 07:00
 Vigência Individual: se inicia no momento do embarque do segurado no veículo e termina com o desembarque definitivo do segurado do veículo.
 CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A. Apolice: 503.352, CNPJ: 08.802.745/0001-32. Processo SUSEP: 15414.000149/2009-41
 Estipulante: Conf. Nac. de Usuários de Transp. Col. (CNU), CNPJ: 04.333.908/0001-78
 Subestipulante: EXPRESSO GARDENIA LTDA. CNPJ: 49.914.841/0001-40
 Corretor: Fatoração Corretora de Seguros, Cód. SUSEP 10.066054-0, CNPJ: 11.564.435/0001-85.

Segurado: CPF/RG: _____ Dt. Nasc.: ____/____/____
 Bilhete N.: 0727088, N. Certificado: 303510-0, Custo do seguro: R\$ 2,30.
 Condições do seguro e assistência disponíveis em <http://www.capemis.com.br/seguros> e em <http://capemisa2.u2ibrasil.com>.

BERTURAS DE SEGURO

Morte Acidental R\$ 5.000,00
 Invalidez Permanente Total por Acidente até R\$ 5.000,00
 Reembolso de Despesas com Funeral (RDF) até R\$ 2.000,00
 Central de atendimento - aviso de sinistro: 0800 723 3030

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Despesas Médicas por acidente ou doenças/Odontológicas/Farmacêuticas (até R\$ 5.000,00); Remoção Inter-Hospitalar (até R\$ 12.000,00); Repatriação Funerária (até R\$ 10.000,00); Transporte para retorno do Acompanhante; Envio e Hospedagem de Acompanhante (até R\$ 3.000,00 /R\$ 200,00 dia); Acompanhamento de Menores e/ou Idosos (até R\$ 3.000,00); Garantia de Viagem de Regresso (R\$ 250,00); Regresso Antecipado por Falecimento de Familiar; Regresso Antecipado por Inabitabilidade da Residência; Adiantamento de Honorários/Fiança (até R\$ 2.500,00); Auxílio financeiro em caso de Extravio de Bagagem (até R\$ 1.000,00);

Para utilizar os serviços de assistência, em caso de acidente, entrar em contato com a Central de Relacionamento 0800 770 1283.

Este seguro é por prazo determinado, sem devolução do prêmio pago. O registro destes planos na SUSEP não implica, por parte da Autorarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Em caso de morte, os beneficiários serão aqueles definidos na forma da lei.

(Ver. Driver: 2, 1, 0 Ver. Recibo: 2, 0, 1 Org: 0)

GARDENIA EXPRESSO GARDENIA LTDA CNPJ: 49.914.841/0001-40 - Insc. Est.: 062.020153.0002 Rua Paris, 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: 14.225.644/0001-00 Rua Visconde de Inhaúma, 83 - Sala 1501 - Centro - Rio de Janeiro / RJ CEP 20091-007 - N.º Apolice: 100 230 620 2263 PARA COMPRA DE PASSAGENS ACESSAR: www.expressogardenia.com.br	
1ª VIA - EMITENTE/ PASSAGEIRO	BILHETE DE PASS. IND. SEDE O SUB-SEDE 03	Nº PRE IMP	Nº DE CONTROLE
727068		168993	368993
ORIGEM		DESTINO	
B. HORIZONTE		PASSOS-MG	
DATA DA VIAGEM	HORARIO	POURONA	PLATAFORMA
08/04/16 sexta	07:00	29	01
TIPO DE SERVIÇO	COMERC		
DATA DE EMISSÃO	SERVIÇO	AGÊNCIA	AGENTE
08/04/16 06:31	6004	10088	3408
VIAGEM EXTRA			
TARIFA	TAXA EMBARQUE	PEDAGIO	SEGURO
101,70	3,50	1,95	0,00
TOTAL	107,15		
PREFIXO	Linha		
1050 2	BELO HORIZONTE X PASSOS		
FORMA DE PAGAMENTO	TIPO DE VENDA		PREÇO PROMOCIONAL
Dinheiro	VO-NORMAL		
NOME DO PASSAGEIRO	DOCUMENTO		
DEBORA S SOUZA	13592644		
OBSERVAÇÕES:			
BILHETE TRDCA:000000000 DAT. ORIGEM:			
N.º CART: DAT/VAL:			
CTR: PDV: ALI:			
VLR: QTDPARC:00 NSU:			
ALÍQUOTA:18,00% VLR ICMS:R\$18,9			
LEI N.º 12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES R\$ 27,95			
Reconheço que pagarei a importância das formas de pagamento acima			
ASSINATURA			

E-mail: gravatin@gmail.com

BRANDÃO COMERCIAL LTDA. RUA DELTA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS, 13125-000 - SÃO CARLOS, MG. CNPJ: 08.802.745/0001-32. N.º Apolice: 100 230 620 2263. N.º Bilhete: 0727088. N.º Certificado: 303510-0. N.º Org: 0. N.º Ver: 2. N.º Recibo: 2. N.º Org: 0.

RECIBO DE TÁXI	VALOR R\$ = 30,00 =
Recebi de <u>DEBORA SANTOS SOUZA</u>	
a importância de R\$ <u>TRINTA REAIS</u>	
Proveniente de Prestação de Serviço de Transporte. <u>TAXI</u>	
ITINERÁRIO <u>DO POSTO JF A SÃO JOSÉ DA BARRA</u>	
PLACA DO TÁXI <u>GS18013</u>	LOCAL E DATA <u>SJ. DA BARRA de 8 ABRIL de 2016</u>
C.P.F./R.G. DO MOTORISTA <u>72628613</u>	ASSINATURA <u>Carlos Alvaro Neto</u>