

**NOTA DE SUBEMPENHO****SE 00008 006**

CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BARRA

02/10/2017

CNPJ 01.729.464/0001-04

FICHA 0004

TRAVESSA ARY BRASILEIRO CASTRO Nº 242, CENTRO, SAO JOSE DA BARRA/MG

**PROCESSO****CREADOR 4-BALTAZAR ANTONIO DA SILVA, 357.557.416-20**

RUA FURNAS 79, NOSSA S. DE FATIMA, SAO JOSE DA BARRA, MG, CEP 37945-000, CI 14.474.328 SSP, Bco 1, Ag 4431-8, BANCO DO BRASIL, C/C 10.467-1, Fone (35)9126-9701

**ESPECIFICACAO DA DESPESA**

NOTA DE SUBEMPENHO, DE DESPESAS DE DIARIAS, PARA O VEREADOR: BALTAZAR, REPRESENTANDO A CAMARA MUNIC. DE S.J.BARRA/MG, DE ACORDO COM A RESOLUCAO Nº 58 DE 04 DE JULHO DE 2011 E CONF. RELATORIO DE VIAGEM EM ANEXO. VIAGEM A BELO HORIZONTE EM 26-10-2017.

**IMPORTANCIA**Valor **255,10****DOTACAO**

Orgao	01	CAMARA MUNICIPAL
Unidade	01	CAMARA MUNICIPAL
Classificacao	0103100034.003	DESPESAS COM VIAGENS VEREADORES P/ REPRES. DA CM
	339014	Diarias - Pessoal Civil
	33901401	Diarias de Vereadores
Subprojeto	0003	<b>DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS</b>
Fonte TCE/MG	100	Recursos Ordinarios
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

**SALDOS**

	<b>EE 00008</b>	<b>Cota 4</b>
Saldo anterior	584,53	CUSTEIO
Valor	255,10	
Saldo atual	329,43	

02/10/2017

JOSE ANTONIO BICEGO  
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL  
Ordenador da DespesaHENRIQUE HILARIO RODRIGUES  
CONTADOR  
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa  
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA  
ASSESSOR FINANCEIRO

02/10/17

**ORDEM DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa  
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)JOSE ANTONIO BICEGO  
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL

02/10/17

**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao  
(Duzentos e cinquenta e cinco reais e dez centavos)ASS.  
NOMEDATA  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

PREPARADO POR REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA

**QUITACAO**

002.5207-8

R. Debito

322



# CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA


## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/PASSAGEM:

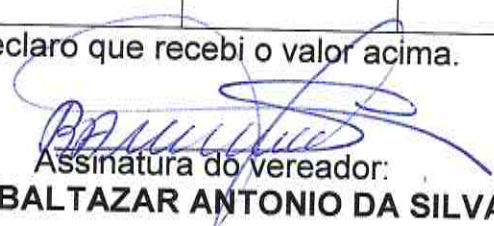
Nome do vereador: <b>BALTAZAR ANTONIO DA SILVA</b>	CPF: <b>357.557.416-20</b>
Unidade Administrativa: <b>CÂMARA MUNICIPAL</b>	Dotação orçamentária: <b>01.031.0003 4.003 339014 00</b>

Viagens Previstas:  Data: <b>26/09/2017</b>	Veículo / Placa: <b>Obs: Foi no carro da Câmara Municipal FIAT UNO TECTRONIC</b>
---	---

Localidade: <b>SÃO JOSÉ DA BARRA x BELO HORIZONTE/MG</b>
---

Objetivo da Viagem: Participar do curso "O PAPEL DA CAMARA MUNICIPAL no Plano Diretor" nos dias 26 a 29 de setembro de 2017, na cidade de Belo Horizonte/MG. Promovido pela empresa CEAP.

Valor liberado: <b>R\$1.360,43</b>	Data: <b>26/09/2017</b>	Aprovado por: <b>José Antônio Bicego</b>	Assinatura: 
---------------------------------------	----------------------------	---	--

Declaro que recebi o valor acima.   Assinatura do vereador: <b>BALTAZAR ANTONIO DA SILVA</b>	DATA: <u>26 / 09 / 2017</u>
---	-----------------------------



## CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA

### ANEXO II

#### RELATÓRIO DE VIAGEM / PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dia	Mês	Origem	Destino	Hora Saída	Hora Chegada
26	09	São José da Barra	Belo Horizonte	09:00h	15:40h
29	09	Belo Horizonte	São José Barra	12:30h	18:30h

Despesas realizadas	Valor aprovado	Valor recebido	Valor restituído	Valor ressarcido
Diárias	R\$1.360,43	R\$1.360,43	R\$0,00	R\$0,00
Quilometragem percorrida	636 km			
Estacionamentos	R\$82,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$82,50
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 Combustível	R\$100,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$100,00
Outras - Taxi	R\$ 72,60	R\$0,00	R\$0,00	R\$72,60
<b>TOTAL</b>	<b>R\$1.615,53</b>	<b>R\$1.360,43</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$255,10</b>

#### CONTROLE/QUILOMETRAGEM:

SAÍDA: 84.840 Km.

CHEGADA: 85.476 km.

Quilometragem percorrida: 636 Km.

Preço por quilômetro: Veículo próprio da Câmara Municipal.

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

Valor a ser pago: **R\$255,10** – (Duzentos e cinquenta e cinco reais e dez centavos). Sendo **R\$82,50** de Reembolso de Estacionamento, **R\$72,60** de Reembolso com taxi e **R\$100,00** de Reembolso de Combustível.

RECEBEMOS EM  
02/10/17  
BARRA



# Recibo Táxi

## Transporte - Passageiro

R\$ 10,70

PLACA PVP4C35 FONE \_\_\_\_\_

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

Nome da Firma \_\_\_\_\_

Usou nosso táxi dia 28/09/2017 pagou a quantia de

( Dez reais e setenta centavos )  
(Por Extenso) e centavos acima

Trajeto HOTEL ROYAL K. Z. P. R. P.  
Para o seu documento firmo-lhe este recibo

BJH  
Cidade

[Assinatura]  
Ass. do Taxista

CARTÕES E IMPRESSOS EM GERAL (31) 9979-0117



No: 0049 - 1a Via  
DATA: 27/09/2017  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: PYX-9107  
VICENTE LIMA

TEL.: (31) 98848-8870  
TEL.: (31) 99731-2561

RECIBO DE TÁXI  
GRATO  
PELA PREFERENCIA

Início: 12h47min  
Fim...: 12h52min  
Percurso: 001,5km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0009,80 -

GRATO PELA  
PREFERENCIA

FIP AT Evolution - www.fip.com.br



No: 0078 - 1a Via  
DATA: 27/09/2017  
Belo Horizonte/MG  
PZK-0528  
WILTON CESAR

TEL (31) 99263-3213

Início: 08h08min  
Fim...: 08h20min  
Percurso: 002,2km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0013,70 -

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

No: 0066 - 1a Via  
DATA: 27/09/2017  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: PZO-8123  
ANTONIO DA SILVA

TEL (31) 99828-3968  
BHTRANS 158  
OBRIGADO!  
ATENDEMOS EMPRESAS  
E PARTICULAR  
MOTORISTA QUALIFICADO

Início: 14h51min  
Fim...: 14h59min  
Percurso: 001,3km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0010,40 -

FIP AT Evolution - www.fip.com.br



No: 0240 - 1a Via  
DATA: 29/09/2017  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: PXL-8707  
LEBER

TEL.: (31) 98896-3559

RECIBO DE TAXI

Início: 11h21min  
Fim...: 11h34min  
Percurso: 002,2km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0014,60 -

GRATO PELA  
PREFERENCIA

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

### POSTO OLARIA LTDA

RODOVIA BR-262, S/N KM 3602 - PINGO D'AGUA  
CEP: 32601-898 - BETIM - MINAS GERAIS

CNPJ: 18.864.147/0001-95

IE: 002221874-00-95

IM: 1351700016

29/09/2017 12:54:17 CCF: 635676 COD: 693844

CNPJ/CPF consumidor: 01729464000104

NOME: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE D

### CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	2	GASOLINA C ADIT	25	32L	R\$ 349,51		100,00
TOTAL R\$							100,00
VISA DEBITO							100,00

No: 0137 - 1a VIA  
BELO HORIZONTE  
DATA: 29/09/2017

GERALDO  
PLACA: PUF-9643  
GRATO PELA  
PREFERENCIA  
(31) 9618-9812

INICIO: 09h21min  
FIM...: 09h31min  
PERCURSO: 002,3km

PRECO A PAGAR  
R\$ 0013,40



Emissão:  
29/09/2017 12:11:27

Número da NF-Eletrônica:  
201700000007814

Protocolo:  
SR0253161f17Q272GGR63f5V

Cod. Verificação:  
6ed88c91

## Nota Fiscal de Serviços de Hospedagem

1a Via - Destinatario

### Prestador dos Serviços

Nome/Razão Social: **Royal Center Hotel Ltda**  
 CPF/CNPJ: **22.372.965/0001-48**  
 Endereço: **Av. Amazonas, nº 1445**  
 Município-UF: **Belo Horizonte - MG**  
 Telefone: **31-21020000** FAX: **31-32753955**

Inscrição Municipal: **345.092/001-6**  
 - Centro - CEP: **30.180-002**  
 E-mail: **reservas@royalcenter.com.br**  
 Site: **www.royalhotels.com.br**

### Tomador dos Serviços

Nome/Razão Social: **Camara Mun De**  
 CPF/CNPJ: **01729464000104**  
 Endereço: **travessa ary brasileiro de castro, 262 - - centro - Cep: 37.945-000**  
 Município-UF: **São José da Barra - MG**  
 Inscrição Municipal:  
 E-mail:

Apto	Check-In	Check-Out	Hóspedes
1306	26/09/2017 22:03	29/09/2017 12:00	Morais, Desmar Raimundo / Silva, Baltazar Antonio da
Reserva	Identificação		
361191	Souza, Debora Santos		

Data	Discriminação dos itens	Valor
29/09	Taxa 5%	3,60
29/09	Garagem de Hóspede	71,73

Total Serviços:	<b>75,33</b>	Aliq ISS:	<b>5,00</b>	Taxa Serviço:	<b>7,17</b>
Total Vendas:	<b>0,00</b>	Base ISS:	<b>75,33</b>	Desconto:	
		Valor ISS:	<b>3,78</b>	Total da Nota:	<b>82,50</b>

### Retenções na fonte:

Resumo: CTRL 499.384

Total da Nota - Retenções na Fonte:	82,50
Depósito+Antecipado:	0,00
A PAGAR: Dinheiro =>	<b>82,50</b>

### Observações: (Tx Serv - Convencao coletiva de trabalho)

Concordo que a minha responsabilidade por esta fatura continua em vigor no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou integralmente a soma das despesas aqui especificadas.

Assinatura Hóspede/Responsável