


| | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--|---|------------------------|--|--|
|  | | CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG CNPJ: 04.492.224/0001-19 Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676 | | | | NOTA DE EMPENHO 0000181 | |
| DATA EMPENHC 08/09/2021 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0000117 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0101.02.2.100.3.3.90.33.00.00 | | Nº DA FICHA 5/0 | |
| OBJETO DA DESPESA RESTITUICAO DE ADIANTAMENTO DE DESPESA | | | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA | | EXERCÍCIO: 2021 | | |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | FONTE: 100 Recursos Ordinários | | | | |
| ORGÃO: 01 PODER LEGISLATIVO ENTIDADE: 01 Câmara Municipal de Delfinópolis UNIDADE: 01 CAMARA MUNICIPAL SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 01 Legislativa | | | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa PROGRAMA: 0101 AÇÃO LEGISLATIVA PROJ/ATIV 2.100 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA ELEMENTO: 3.3.90.33.00.00 Passagens e Despesas com Locomoção SUBELEMENTO 3.3.90.33.01.00 Locação de Veiculos para Locomoção de Pessoas, exceto | | | | |

Página 1 de 1

| | | | |
|---|------------------|------------------------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL: ANA MARIA SILVA DA TRINDAD | | CÓDIGO: 001998 | CNPJ/CPF: 096.305.838-01 |
| ENDEREÇO: Sítio Candeias | | BAIRRO: zona rural | CEP: 37.910-000 |
| CIDADE: Delfinópolis | UF: MG | TELEFONE: | FAX: |
| Inscricão Estadual: | | Inscrição Estadual: | |
| Autorizamos o fornecimento dos materiais Ana Maria Silva da Trindade decididas as condições e especificações constantes desta nota de empenho. | | | |
| Ordenador: Ana Maria Silva da Trindade Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis CPF: 096.305.838-01 | | Assinatura: _____ | |

HISTÓRICO DO EMPENHO

| | | | | | | |
|--|--------------------|-------------------|----------------|--------------------|-------------|-------------------------------|
| REFERENTE A RESTITUIÇÃO DE DESPESAS COM DE PAGAMENTO DE PEDAGIOS, LOCOMOCAO E INTERNA EM VEICULOS DE TAXI E ABASTECIMENTO DE VEICULO FORA DE DOMICILIO. NA VIAGEM A CIDADE DE BELO HORIZONTE NO DIA 31/08/2021 NA REUNIAO COM SEC DE INFRA-ESTRUTURA DO ESTADO DE MINAS GERAIS. SOLICITANTE VEREADOR MAURO CESAR DE ASSIS. REC. PROPRIO. | | | | | | |
| VALOR DOS PRODUTOS: 327,75 | DESCONTOS: 0,00 | IMPOSTOS: 0,00 | FRETE: 0,00 | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: 327,75 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|--|---|--|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contador: Alessandro Andrade da Cruz ALESSANDRO ANDRADE DA CRUZ CRC/MG: 124839/0 | |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 08/09/2021 | INICIAL OU SALDO: 28.599,46 | EMPENHADO: 327,75 | SALDO DISPONÍVEL: 28.271,71 | Fábio de Oliveira Souza Diretor Geral Câmara Municipal de Delfinópolis CPF: 115.718.818-42 | |
| A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço. | | | | | |
| Data: 08/09/2021 | | Resp. liquidação: FABIO DE OLIVEIRA SOUZA | | Assinatura: _____ | |
| Faça a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. | | | Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho, que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS | | |
| Data: 08/09/2021 | | | Data: ____/____/____ | | |
| Ana Maria Silva da Trindade Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis ANA MARIA SILVA DA TRINDADE CPF: 096.305.838-01 | | | Responsável | | |
| Nome do responsável: | | | RG / CPF: | | |
| Dados bancários - Banco: Agência: Conta: | | | | | |
| BANCO: Sicob | AGÊNCIA: 3171-2 | Nº CONTA: 55.776.9 | Nº CHEQUE: | TESOUREIRO: FABIO DE OLIVEIRA SOUZA | |



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG

CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676

E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE DESPESAS.

Conforme Art. 11º da Resolução nº 005/2017.

| | |
|----------|-----------------------------|
| Vereador | Ana Maria Silva da Trindade |
|----------|-----------------------------|

| | |
|----------------|-------------------|
| Data da Viagem | 31/08/2021 |
| Destino | Belo Horizonte/MG |

Despesas:

| Descrição | Valor |
|---------------------------------|------------|
| Despesa com locomoção via taxi | R\$ 40,00 |
| Despesas com pedágios | R\$ 34,00 |
| Abastecimento fora de domicilio | R\$ 253,75 |

| | |
|-------------------|------------|
| Valor a restituir | R\$ 327,75 |
|-------------------|------------|

Delfinópolis 01/09/2021.



Ana Maria Silva da Trindade
Presidente

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N.2206NQ52UX88
Concessionaria da Rodovia MG-050 S/A 08.822.767/0001-08
DATA:01/09/2021 HORA:11:14:22 S?o Sebast. MG050 KM:140
VIA:06 SENT.:0 ARREC.:10508 CAT: 01 PLACA=QXB6664
PAGAMENTO:DINHEIRO TARIFA:R\$ 6.80
ENTREGUE:R\$ 6.80 TROCO= 0.00

Percent.Estim.Tributos 18,24%-(Fonte IBPT) Para
incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,
acesse o portal <http://nf.abnascntesdasgerais.com.br>
ate 7 dias da data da passagem.

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N.2107T1VIUXA4
Concessionaria da Rodovia MG-050 S/A 08.822.767/0001-08
DATA:01/09/2021 HORA:10:28:08 itauna MG050 KM:81
VIA:07 SENT.:0 ARREC.:10648 CAT: 01 PLACA=QXB6664
PAGAMENTO:DINHEIRO TARIFA:R\$ 6.80
ENTREGUE:R\$ 6.80 TROCO= 0.00

Percent.Estim.Tributos 18,24%-(Fonte IBPT) Para
incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,
acesse o portal <http://nf.abnascentesdasgerais.com.br>
ate 7 dias da data da passagem.

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N.2305EQC2UX85
Concessionaria da Rodovia MG-050 S/A 08.822.767/0001-08
DATA:01/09/2021 HORA:12:12:54 C?rrego Fund MG050 KM:219
VIA:05 SENT.:0 ARREC.:09416 CAT: 01 PLACA=QXB6664
PAGAMENTO:DINHEIRO TARIFA:R\$ 6.80
ENTREGUE:R\$ 10.85 TROCO= 4.05

Percent.Estim.Tributos 18,24%-(Fonte IBPT) Para
incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,
acesse o portal <http://nf.abnascntesdasgerais.com.br>
ate 7 dias da data da passagem.

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N.2505NAV2UX83
Concessionaria da Rodovia MG-050 S/A 08.822.767/0001-08
DATA:01/09/2021 HORA:14:56:10 Passos MG050 KM:333
VIA:05 SENT.:L ARREC.:10768 CAT: 01 PLACA=QXB6664
PAGAMENTO:DINHEIRO TARIFA:R\$ 6.80
ENTREGUE:RS 20.00 TROCO= 13.20

Percent.Estim.Tributos 18,24%-(Fonte IBPT) Para
incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,
acesse o portal <http://nf.abnascntesdasgerais.com.br>
ate 7 dias da data da passagen.

Out

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N.2403A2G1UX82
Concessionaria da Rodovia MG-050 S/A 08.822.767/0001-08
DATA:01/09/2021 HORA:12:50:40 Piumhi MG050 KM:270
VIA:03 SENT.:0 ARREC.:10031 CAT: 01 PLACA=QXB6664
PAGAMENTO:DINHEIRO TARIFA:R\$ 6.80
ENTREGUE:R\$ 20.10 TROCO= 13.30

Percent.Estim.Tributos 18,24%-(Fonte IBPT) Para
incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,
acesse o portal <http://nf.abnascntesdasgerais.com.br>
ate 7 dias da data da passagem.

CNPJ:18.864.147/0001-95 POSTO OLARIA LTDA - ME

IE:0022218740095

ROD BR-262 KM: 3602/KM: 3602

BAIRRO PINGO D'AGUA CEP: 32601-898 BETIM

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| CODIGO | DESCRICAO | QUANTIDADE UN | VL UNIT | RS VL | ITEM | RS |
|----------------------------------|--------------|---------------|---------|--------|------|---------------|
| 3 | GASOLINA TIP | 41,001 L | 6,189 | 253,75 | | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL RS | | | | | | 253,75 |
| VALOR A PAGAR RS | | | | | | 253,75 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | | VALOR PAGO RS |
| CARTAO DE CREDITO (VISA CREDITO) | | | | | | 253,75 |

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

<http://nfce.fazenda.ng.gov.br/portalfnce>

3121 0918 8641 4700 0195 6500 1000 7639 4011 0951 0380

CONSUMIDOR

CPF: 096.305.838-01 CONSUMIDOR

NFC-e No. 763940 Serie 1 01/09/2021 10:01:21

Via Consumidor

PROTOCOLO AUTORIZACAO 131214076823699 01/09/2021 10:01



Informacao dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

RS 69,70

Federal RS 1,19 Estadual R\$ 68,51

BI:8 BO:5 TQ:1 EI:3325328,189 EF:3325369,190

CX:20 TURNO C OP:ANDERSON RODRIG U:59

PLACA: QXB6664

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

rede

VIA CLIENTE

POSTO OLARIA LT
ROD BR 262 S/N

CNPJ:18.864.147/0001-95
BETIM

TOTAL: R\$ 253,75

CREDITO A VISTA
VISA

*****8392

01/09/21 - 10H00
Auto:602656

(C)
Term:CH664846

rede

24 HORAS

Professor Moraes

TAXI

Não cobramos taxa de deslocamento.

31.3223-2851

Rua Professor Moraes, 679 - Funcionários



Veículo placa

QVF 5775

Valor deste recibo R\$

510,00

Nome/Firma _____

Pagou a quantia de _____

_____ e centavos acima)

Origem _____

Destino _____

Belo Horizonte

31 1 08 12021

Para seu documento, firme o presente recibo

Taxista



Belo Horizonte
MINAS GERAIS

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

| | | |
|----------------------------|--|------------|
| 08/09/2021 | COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES | 12:51:47 |
| Documento: | | 4133168 |
| Data transferência: | | 08/09/2021 |
| Valor: | | 327,75 |
| Agendado p/ dia: | | 08/09/2021 |
| Natureza: | TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE | |
| REMETENTE | | |
| Cooperativa: | 3171-2/SICOOB SAROMCREDI | |
| Conta: | 55.726-9/CAMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS | |
| FAVORECIDO | | |
| Cooperativa: | 3171-2/SICOOB SAROMCREDI | |
| Conta: | 55.706-4/ANA MARIA SILVA DA TRINDADE | |
| Autenticação: | 2211D353-FE46-4CFE-9FF8- 65D0B3BD7DF3 | |

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996