



Câmara Municipal de Pariquera-Açu
CNPJ(MF) 44.303.683/0001-21 - Estado de São Paulo

Av. Dr. Fernando Costa, 497 - Centro - Telefax: (13) 3856-1283 - CEP 11.930-000

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E REQUISIÇÃO DE DESPESAS

SOLICITANTE	VEREADOR SERGIO CHEMITE	CARGO/FUNÇÃO	VEREADOR
-------------	-------------------------	--------------	----------

MUNICÍPIO DE DESTINO	SÃO PAULO	SAÍDA (DATA E HORA)	31/05/17 - 7:00	RETORNO (DATA E HORA)	31/05/17 - 18:00
----------------------	-----------	---------------------	-----------------	-----------------------	------------------

COMPROMISSO: Reunião com SECRETÁRIO DA CASA CIVIL do Estado/SP

OBJETIVO: Adquirir conhecimentos sobre a REAL SITUAÇÃO do HOSPITAL REGIONAL LEOPOLDO BERVILACQUA e da CONVENÇÃO com Estado

BENEFÍCIOS: DESENVOLVER E VIAGRAR AÇÕES PARA EVITAR O FECHAMENTO DE ESPECIALIDADES do HOSP. REGIONAL LEOPOLDO BERVILACQUA

PREVISÃO DESPESAS

DESPESAS	SIM	NÃO
VÉICULO OFICIAL	X	
PASSAGENS *		X
ALIMENTAÇÃO	X	
DIÁRIA SERVIDOR	X	

DESPESAS	SIM	NÃO
HOSPEDAGEM		X
LOCOMOÇÃO NO LOCAL DO EVENTO		X
CÓPIA/REPRODUÇÃO DOCUMENTOS		X
CUSTAS/TAXAS/INSCRIÇÕES E AFINS		X

*

Em 26/05/2017

ASSINATURA DO REQUERENTE

DECISÃO DA PRESIDENCIA

Tendo em vista a real situação em que encontra-se o Hospital Leopoldo Bervilacqua em nome municipal, este e qual nome sendo objeto de vários debates nesta Casa de leis, definiu a solicitação do Vereador à fim de que o assunto seja tratado em nome de Juntos com o Estado.

Em 29/05/17

Presidente

<input checked="" type="checkbox"/>	DEFIRO
<input type="checkbox"/>	INDEFIRO

CIÊNCIA AO REQUERENTE

29, 05, 2017

Assinatura do requerente

CÂMARA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU

PROTOCOLO 343/14

Recebido em: 26/05/17

Horário: 15:20

Deus seja louvado

DATA 29/05/17
 DEFERIDO
 INDEFERIDO
 DEFERIDO
 INDEFERIDO
 DATA



Câmara Municipal de Pariqueira-Açu
CNPJ(ME) 44.303.683/0001-21 - Estado de São Paulo

Av. Dr. Fernando Costa, 497 - Centro - Telefax: (13) 3856-1283 - CEP 11.930-000

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E REQUISIÇÃO DE DESPESAS

SOLICITANTE EUIEL COPPI	CARGO/FUNÇÃO VEREADOR
-----------------------------------	---------------------------------

MUNICÍPIO DE DESTINO SÃO PAULO/SP	SAÍDA (DATA E HORA) 31/05/17 - 7:00h	RETORNO (DATA E HORA) 31/05/17 - 18:00h
---	--	---

COMPROMISSO Reunião Secretário da Casa Civil do Estado de São Paulo

OBJETIVO: Adquirir conhecimentos sobre a real situação do HRUR e da renovação do convênio com o Estado

BENEFÍCIOS Disponibilizar e planejar ações para evitar o fechamento de especificidades no HRUR

PREVISÃO DESPESAS

DESPESAS	SIM	NÃO
VÉICULO OFICIAL	X	
PASSAGENS *		X
ALIMENTAÇÃO	X	
DIÁRIA SERVIDOR	X	

DESPESAS	SIM	NÃO
HOSPEDAGEM		X
LOCOMOÇÃO NO LOCAL DO EVENTO		X
CÓPIA/REPRODUÇÃO DOCUMENTOS		X
CUSTAS/TAXAS/INSCRIÇÕES E AFINS		X

Em 27/05/2017

Euiel Coppi
ASSINATURA DO REQUERENTE

DECISÃO DA PRESIDÊNCIA

Sendo em vista a real situação em que encontra-se o Hospital Leopoldo Berilacqua em novo município, este o qual vem sendo objeto de vários debates nesta Casa de Leis, defino a solicitação do Vereador a fim de que o assunto seja tratado mais de perto a este Estado.

S L

Em 29/05/17

Paulinho
Presidente

<input checked="" type="checkbox"/>	DEFIRO
<input type="checkbox"/>	INDEFIRO

CIÊNCIA AO REQUERENTE

29/05/17

Euiel Coppi
Assinatura do requerente



Câmara Municipal de Pariqueira-Açu
CNPJ(MF) 44.303.683/0001-21 - Estado de São Paulo

Av. Dr. Fernando Costa, 497 - Centro - Telefax: (13) 3856-1283 - CEP 11.930-000

ANEXO II

COMUNICAÇÃO DE VIAGEM E REQUISIÇÃO DE DESPESAS

PRESIDENTE <i>Raulo Roberto Mendes</i>	
MUNICÍPIO DE DESTINO <i>São Paulo</i>	SAÍDA <i>31/05/17 - 7h</i> RETORNO <i>31/05/17 - 18h</i>
COMPROMISSO <i>Reunião com o Secretário da Casa Civil do Estado de São Paulo.</i>	
OBJETIVO: <i>Adquirir informações sobre a real situação do Hospital Regional de São José do Rio Preto e do Convênio do Estado.</i>	
BENEFÍCIOS <i>Desembolsar e planejar meios para entrar o fechamento de especialidades do Hospital Regional de São José do Rio Preto.</i>	

PREVISÃO DESPESAS

DESPESAS	SIM	NÃO
VÉICULO OFICIAL	X	
PASSAGENS *		X
ALIMENTAÇÃO	X	
DIÁRIA SERVIDOR	X	

DESPESAS	SIM	NÃO
HOSPEDAGEM		X
LOCOMOÇÃO NO LOCAL DO EVENTO		X
CÓPIA/REPRODUÇÃO DOCUMENTOS		X
CUSTAS/TAXAS/INSCRIÇÕES E AFINS		X

*

Em 26/05/2017

Raulo Roberto Mendes

 ASSINATURA DO PRESIDENTE

DATA 29/05/17
 DEFERIDO
 INDEFERIDO
Raulo Roberto Mendes



Câmara Municipal de Pariquera-Açu

CNPJ(MF) 44.303.683/0001-21 - Estado de São Paulo

Av. Dr. Fernando Costa, 497 - Centro - Telefax: (13) 3856-1283 - CEP 11.930-000

ANEXO III

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE VIAGEM

DECLARANTE:
PAULO ROBERTO MENDES

MUNICÍPIO DE DESTINO: SÃO PAULO/SP

COMPROMISSO: REUNIÃO COM O SECRETÁRIO DA CASA CÍVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

BENEFICIOS: DESENVOLVER E PLANEJAR AÇÕES PARA EVITAR O FECHAMENTO DE ESPECIALIDADES DO HOSPITAL REGIONAL LEOPOLDO BEVILACQUA

DATA	HORA
31/05/2017	7:00h
31/05/2017	17:30h

SAÍDA
RETORNO

RELATÓRIO DAS DESPESAS

DOC.FISCAL	DATA	FORNECEDOR	PRODUTO/SERVIÇO	VALOR	RECURSO
57425	31/05/2017	AUTO POSTO REGISTRO II LTDA	GASOLINA COMUM 30,334L	R\$ 97,03	ADIANTAMENTO
4280	31/05/2017	SHA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	3 REFEIÇÕES	R\$ 112,44	ADIANTAMENTO
138249	24/04/2017	RESTAURANTE E LANCHONETE LAZAROTTO LTDA - EPP	1 LANCHE/2 CAFÉS	R\$ 27,00	ADIANTAMENTO
TOTAL				R\$ 236,47	

Declaro que efetuei as despesas relacionadas conforme documentos fiscais e demais comprovantes anexos.

EM: 02/06/2017

Assinatura

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

Finalizando o Processo nº 67/2017, de adiantamento para despesas de viagem, solicito com Sec. de Casa Civil do Est. de S.P., considero regular a quitação de contas.

EM 05/06/2017

Assinatura

POSTO REGISTRO
 AUTO POSTO REGISTRO II LTDA
 RODOVIA REGIS BITTENCOURT, S/N - KM 444
 CENTRO - REGISTRO - 11900-000
 CNPJ:08569827000122 IE:574105023118

Extrato N°: 57425
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 44.303.683/0001-21

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$	
001 1002 GASOLINA COMUM LT 30,334 L X 3,199 (32,08)	97,03

TOTAL R\$ 97,03

Dinheiro 97,03

01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato através do App

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

KM: 51775 PLACA: BPZ6868 CNPJ: 44.303.683/0001-21. Trib aprox R\$: 14,62 Federal e 17,46 Estadual. Fonte: IBPT W7m9E1.

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 32,08
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 2510

31/05/2017 16:44:26

3517 0508 5698 2700 0122 5900 0002 5100 5742 5957 2236



SHA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 AVENIDA LUCAS NOGUEIRA GARCES 2600 CIDADE NOVA JACAREI-JACAREI-
 12325-000
 CNPJ:61.980.272/0001-90 IE:392100603110 IN:

Extrato No. 004280
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 44.303.683/0001-21

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$	
001 2 REFEICAO VISITANTE 1 UN X 37,480 37,48	
002 2 REFEICAO VISITANTE 1 UN X 37,480 37,48	
003 2 REFEICAO VISITANTE 1 UN X 37,480 37,48	
TOTAL R\$ 112,44	

Dinheiro 112,44

01.03.03.02-Consulte o QRCode desta extrato através do App De01h onNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$:15,12 Federal, 20,24 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [H4T2P7]

SAT No. 298710

31/05/2017 13:46:18

3517 0561 9802 7200 0190 5900 0298 7100 0428 0661 7269



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

CNPJ: 54.975.123/0001-77
 IE: 410.005.560.114
 31/05/2017 09:34:25 CPF: 95397
 CNPJ/CPF consumidor: 44.303.683/0001-21
 RESTAURANTE E LANCHONETE LAZAROTTO LTDA - EPP
 RODOVIA REGIS BITTENCOURT, S/N - KM321
 SENHORINHA - JUAUITIBA - SP

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)	
1 00000000000002 LANCHE 1 UN 021 14,005	
2 00000000000008 CAFE 1 UN F1 13,205	
TOTAL R\$ 27,210	

Dinheiro 27,00
 Val aprox. Tributos R\$ 6,91 (25,59%) Fonte: IBPT
VOLTE SEMPRE

31/05/2017 09:34:25
 CNPJ: 54.975.123/0001-77
 IE: 410.005.560.114
 CPF: 95397
 CNPJ/CPF consumidor: 44.303.683/0001-21
 RESTAURANTE E LANCHONETE LAZAROTTO LTDA - EPP
 RODOVIA REGIS BITTENCOURT, S/N - KM321
 SENHORINHA - JUAUITIBA - SP