

CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ/SP.

Estado de São Paulo – CNPJ 01.772.145/0001-73
Queluz/SP. – 12.800-000 – Tel: (0xx) 3147.1138/1766.
e.mail: camaraqueluz@yahoo.com.br

ANEXO I FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Queluz/SP

O Vereador/Servidor abaixo assinado, nos termos da Resolução nº002/2016, vem requer autorização para viagem conforme abaixo:

DESTINO: LORENA / SP.

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFÊRENCIA DE IMPRESSORA DA CÂMARA
PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO E POSTERIOR MANUTENÇÃO

PARTIDA: 25 / 01 / 2017 ÀS 11:00 HORAS.

PROVAVÉL REGRESSO: 25 / 01 / 2017 ÀS 14:00 HORAS.

MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

(....) VEÍCULO OFICIAL (.....) ÔNIBUS () VEÍCULO PARTICULAR
(.....) AVIÃO (.....) OUTROS:

ÓRGÃOS, ENTIDADES, AUTORIDADES OU OUTRAS PESSOAS A SER
CONTATADAS:

CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ, 23 / 01 / 2017

NOME: JOSÉ HELIO TAVARES JUNIOR

ASSINATURA: José Helio

COMO REQUER, PROVIDENCIAR

EM, 23 / 01 / 2017

PRESIDENTE DA CÂMARA

Carlos Mateus Gomes Garcez
Presidente da Câmara



CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ/SP.

Estado de São Paulo – CNPJ 01.772.145/0001-73
 Queluz/SP. – 12.800-000 – Tel: (0xx) 3147.1138/1766.
 e.mail: camaraqueluz@yahoo.com.br

ANEXO II RELATÓRIO DE VIAGEM/ PRESTAÇÃO DE CONTAS/ REEMBOLSO

EXMO SENHOR
 PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ

O Vereador/Servidor abaixo assinado, nos termos da Resolução nº02/2016, vem apresentar seu relatório de viagem:

PARTIDA: 25 / 01 / 2017 ÀS 11:00 HORAS.

REGRESSO: 25 / 01 / 2017 ÀS 14:00 HORAS.

DESTINO: LORENA/SP

MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:

(...)VEÍCULO OFICIAL (.....)ÔNIBUS (x)VEÍCULO PARTICULAR
 (...) AVIÃO (.....) OUTROS :

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: TRANSLADO DE IMPRESSORA DA CÂMARA DE QUELUZ PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO E POSTERIOR MANUTENÇÃO

TOTAL DE DESPESAS: R\$ 55,00

IMPORTÂNCIA A RESTITUIR: R\$ 55,00

IMPORTANCIA A RECEBER: R\$ 55,00

JUTADA DE COMPROVANTES DE DESPESAS: cupom fiscal

CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ, 26 / 01 / 2017

NOME: José Hélio Soares Júnior

ASSINATURA: *José Hélio Soares Júnior*

COMO REQUER, PROVIDENCIAR
 , 26 / 01 / 2017

PRESIDENTE DA CÂMARA
 Carlos Mateus Gomes Garcez
 Presidente da Câmara

RECEBI EM 02/02/2017
José Hélio Soares Júnior
 ASSINATURA

AUTO POSTO BRASIL GAS LORENA LTDA
RUA CASTRO ALVES, 613, VILA ZELIA, LORENA, 12606
-560

CNPJ 05.616.532/0001-71 IE 420125577119

Extrato 019689
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 C1 B10-GASOLINA COMUN 16,672 L X 3,299
(21,15) 55,00

TOTAL R\$ 55,00

Dinheiro 55,00
Troco R\$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App
DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 7,40 Federal e 13,75 Estadual
Fonte: IBPT W7m9E1
FUNC: MATHEUS CARLOS RIBEIRO TN:1 PDV:1

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000155867
25/01/2017 - 13:06:55

3517 0105 6165 3200 0171 5900 0155 0670 1968 9299 6733



AUTO POSTO BRASIL GAS LORENA LTDA
RUA CASTRO ALVES, 613, VILA ZELIA, LORENA, 12606
-560

CNPJ 05.616.532/0001-71 IE 420125577119

Extrato 019689
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 C1 B10-GASOLINA COMUN 16,672 L X 3,299
(21,15) 55,00

TOTAL R\$ 55,00

Dinheiro 55,00
Troco R\$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App
DeOlhoNaNota

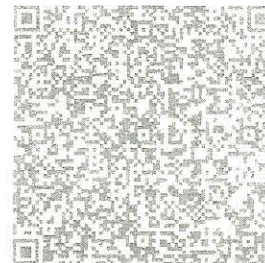
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 7,40 Federal e 13,75 Estadual
Fonte: IBPT W7m9E1
FUNC: MATHEUS CARLOS RIBEIRO TN:1 PDV:1

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000155867
25/01/2017 - 13:06:55

3517 0105 6165 3200 0171 5900 0155 0670 1968 9299 6733



IDEAL

Cartuchos & Informática

3157 36 72

ORDEM DE SERVIÇO

12242

DADOS DO CLIENTE

Cliente: CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ Tel.: 9 973778640
Endereço: _____ Tel. 2: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Data: 25/01/2017

DADOS DA MANUTENÇÃO

Modelo da Impressora: HP PRO 400 COLOR

Reclamação do Cliente:
verificar

Itens Inclusos:

- Cabo USB
- Cabo de Força
- Cartuchos
- Outros

Descrição dos Itens:

toners

Descritivo dos Custos

Qtde	Peças / Serviços	Valor Unit.	Total
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL			R\$ 0,00

Data de retirada: _____

Assinatura Cliente: _____

Agradecemos a Preferência!