



ADIANTAMENTO Nº 26/2026

NOME DO CREDOR

KAREN CRISTINA SANTOS RAMOS

CNPJ/CPF DO CREDOR

101.566.***-**

DESCRIÇÃO DO ADIANTAMENTO DA DESPESA

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DOS ESTUDANTES INTEGRANTES DO PROGRAMA PARLAMENTO JOVEM DURANTE VIAGEM PARA PARTICIPAÇÃO NA PLENÁRIA REGIONAL DO POLO CENTRAL I, QUE ACONTECERÁ NA CÂMARA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE.

DATA DO PAGAMENTO DO ADIANTAMENTO

13/08/2026

VALOR DO PAGAMENTO DO ADIANTAMENTO

R\$ 1.000,00



NOTA DE LIQUIDAÇÃO
CAMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 23.964.950/0001-31

Município: OURO BRANCO

Sagrados Corações, nº 200 - Centro

Liquidação: 744/2026

Emissão: 12/08/2026

Empenho: 489/2026

Tipo: ORDINARIO

Processo: Contrato: Solicitação:

CREDOR: KARINY HEMILENE DE ARAUJO VARGAS

CPF/CNPJ: 051.569.536-03

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: TURMALINA - 79

Cidade: Ouro Branco

UF: MG

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

DOTAÇÃO:	23	
Órgão:	20.000	CAMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO
Unidade:	20.001	CAMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO
Funcional:	1.31.100	AÇÕES DO PODER LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2508	MANTER AS ATIVIDADES DIRET.GERAL CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.000.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:

Valor do empenho:	1.000,00	Liquidações anteriores:	0,00	IMPORTÂNCIA:	
		Valor liquidado:	1.000,00	Valor bruto:	515,72
Valor anulado:	484,28	Valor anulado:	484,28	Retenções:	0,00
Total (A):	515,72	Total (B):	515,72	Valor líquido:	515,72
		Total (A - B):	0,00		

RETENÇÕES:

Total de retenções: 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento de despesas com alimentação dos estudantes integrantes do programa parlamento Jovem durante viagem para participação na Plenária Regional do Polo Central I, que acontecerá na Câmara Municipal de Belo Horizonte

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

LIQUIDAÇÃO: N.º: 744

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: 12/08/26

Karen C.S. Ramos
KAREN CRISTINA SANTOS RAMOS
Liquidante

ORDEM DE PAGAMENTO: N.º: 877

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: 12/08/2026

WARLEY HIGINO PEREIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA

DADOS DO PAGAMENTO:

Data: ____/____/____ Banco: ____ Agência: ____ Conta: ____ Documento bancário: ____

Quitação pelo credor na tesouraria: Recebi o valor deste documento, do qual dou plena quitação.

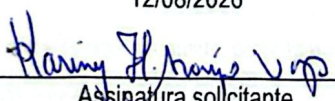
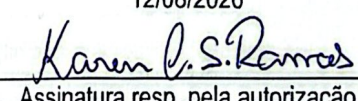
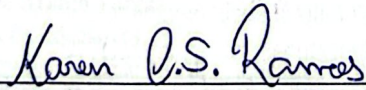
Nome do credor ou representante: ____ Assinatura: ____ Documento: ____



Câmara Municipal de Ouro Branco

ANEXO I

Prestação de Contas - Cartão de Pagamento do Poder Legislativo

Número do Processo: 26 / 2026		Data: 12/08/2026
Resolução que autoriza o adiantamento: Resolução nº12/2025		
Servidor solicitante: Kariny Hemilene de Araujo Vargas - Matrícula 622		
Cargo/Função: Supervisora de Programas Legislativos		
Valor global: R\$ 1.000,00	Dotação orçamentária:	
Finalidade: Garantir o funcionamento do Parlamento Jovem de acordo com o Decreto Legislativo nº 33/2025.		
Motivo do adiantamento: Pagamento de despesas com alimentação dos estudantes integrantes do Programa Parlamento Jovem durante viagem para participação na Plenária Regional do Polo Central I, que acontecerá na Câmara Municipal de Belo Horizonte.		
Prazo de aplicação do adiantamento: 13/08/2026		
Data da solicitação: 12/08/2026  Assinatura solicitante	Data de autorização: 12/08/2026  Assinatura resp. pela autorização	
Data de uso do adiantamento: 13/08/2026		
Nome: Karen Cristina Santos Ramos Cargo: Diretora Geral do Legislativo  Assinatura do responsável pela autorização do adiantamento		
Nome: Kariny Hemilene de Araujo Vargas Cargo: Supervisora de Programas Legislativos  Assinatura do servidor responsável pelo uso do adiantamento		

MEMORANDO

De: Supervisão de Projetos Educativos – Centro de Atendimento ao Cidadão
Para: Contabilidade e Diretoria Administrativa – Câmara Municipal de Ouro Branco
Assunto: Solicitação de adiantamento de despesas – Programa Parlamento Jovem

Prezados,

Venho por meio deste solicitar adiantamento de despesas no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais), destinado ao pagamento de almoço dos participantes do Programa Parlamento Jovem, durante viagem da Plenária – Regional na Câmara Municipal de Belo – Horizonte/MG.

Informamos que participarão da atividade 14 jovens integrantes do programa, acompanhados por 5 servidoras responsáveis pelo apoio e organização da visita.

O recurso será utilizado exclusivamente para custear o almoço dos participantes durante a permanência na cidade, considerando tratar-se de atividade institucional vinculada ao desenvolvimento educacional e cívico dos jovens participantes.

Para fins de transferência do valor solicitado, seguem os dados bancários da responsável pelo recebimento do adiantamento:

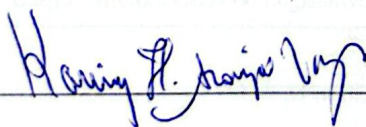
Nome: Kariny Hemilene de Araújo Vargas
CPF: 051.569.536-03
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 1065
Conta-Corrente: 576786636-4
Operação: 3701
Chave PIX: Karinyaraujo1979@gmail.com

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

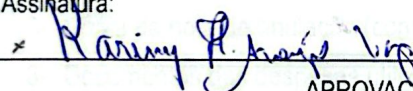
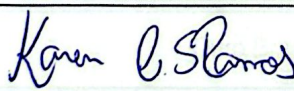
 Documento assinado digitalmente
KARINY HEMILENE DE ARAUJO VARGAS
Data: 11/08/2026 16:06:00-0300
Verifique em <https://validar.lti.gov.br>

Kariny Hemilene de Araújo Vargas
Supervisora de Projetos Educativos
Centro de Atendimento ao Cidadão – CAC
Câmara Municipal de Ouro Branco





Câmara Municipal de Ouro Branco

ANEXO II Relatório de Viagens			
Relatório de Adiantamento de Viagens			
Nome: Kariny Hemilene de Araujo Vargas			
Cargo: Supervisora de Programas Legislativos			
Objetivo da viagem: Participação dos integrantes do Programa Parlamento Jovem durante viagem para participação na Plenária Regional do Polo Central I, na cidade de Belo Horizonte.			
Período: 13/08/2026			
Viagem autorizada por:			
Item	Quantidade	Discriminação	Valor da despesa
01		Alimentação	R\$ 515,72
TOTAL			R\$
RECIBO			
Recebi a importância acima para a qual dou plena e total quitação.			
Data: 13/08/2026			
Nome: Kariny Hemilene de Araujo Vargas			
Assinatura: 			
APROVAÇÃO DA DESPESA			
Data: 30/08/2026			
Nome: Karen Cristina Santos Ramos			
Assinatura: 			
Cargo: Diretora Geral do Legislativo			



Câmara Municipal de Ouro Branco

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO

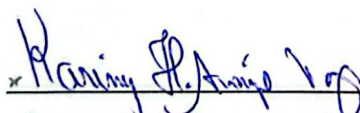
De: Diretoria Administrativa
Para: Contabilidade

Nos termos, da Resolução nº 12 / 2025, apresentamos a V.S.^a a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através do Ofício - Requisitório nº 26/2026, de 30/08/2026, e Nota de Empenho nº

Outrossim, a presente prestação de contas é composta dos seguintes documentos, que anexamos:

- 1- Prestação de contas;
- 2- Relação dos documentos de despesa;
- 3- Cópia da guia de recolhimento do saldo não utilizado;
- 4- Cópia da nota de empenho;
- 5- Cópia da nota de anulação (com reversão a dotação);
- 6- Documentos das despesas utilizadas.

Ouro Branco, 30 de agosto de 2026.


Responsável pelo uso do adiantamento



Câmara Municipal de Ouro Branco

ANEXO IV

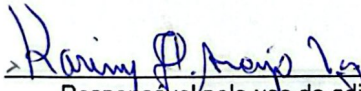
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo nº:26 / 2026

Adiantamento entregue em: 30/08/2025

Servidor: Kariny Hemilene de Araujo Vargas

Período de Aplicação: de 13/08/2026

HISTÓRICO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)
1. Valor recebido.	R\$ 1.500,00	X
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos, rubricados e numerados.	X	R\$ 1.034,00
3. Saldo não utilizado, recolhido conforme Guia de Arrecadação nº _____.	X	R\$ 466,00
TOTAIS	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
Data: 30/08/2024		
 Responsável pelo uso do adiantamento		

PIX

TERM: 10272072

014743275293281952

RS 515,72

ESTABELECIMENTO

INSTITUICAO: Banco Santander

NOME: VILA FLORIANO PIZZARIA

CNPJ: 19 293 459/0001-40

EM CASO DE DUVIDAS, ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO GETNET 4003 4200

Banco Santander

PIX

Getnet

V.L. 0.5157

PIX

SELO HORIZONTE - VG

TERM: 10272072

ID TRANSACAO

01001000000014743275293281952

VALOR RS 515,72

DADOS DO ESTABELECIMENTO

INSTITUICAO: Banco Santander

NOME: VILA FLORIANO PIZZARIA

CNPJ: 19 293 459/0001-40

EM CASO DE DUVIDAS, ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO GETNET 4003 4200

Handwritten signature: Harry St. Jones Jr

VILA FLORIANO PIZZARIA LTDA
AV DO CONTORNO, 3277
CEP 30.110-017 SANTA EFIGENIA
BELO HORIZONTE - MG
CNPJ: 19.293.468/0001-40 IE: 0022660500029

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
para consumidor final. Nao permite aproveitamento
de credito de ICMS.

Item	Codigo	Descricao	Qte	Un	VI Unit	VI Total
001	000178	SELF SERVICE	7,378	KG	69,90	515,72

Qtd total de itens

1

Valor total

515,72

Forma de pagamento

Valor pago

Cartao credito

515,72

Trib tot incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) R\$ 92,83

Numero: 1252 Serie: 2 Emissao: 13/08/2026 14:26

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://portalsped.fazenda.n9.gov.br/portalnfce>

CHAVE DE ACESSO

3126 0019 2934 6800 0140 6500 2000 0012 5212 2455 7857

CONSUMIDOR

CPF: 051.569.536-03

Consulta via leitor de QR Code



Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 515,72

Data

13/08/2026

13:24:31

Dados do recebedor

CNPJ

19.293.468/0001-40

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

KARINY HEMILENE DE ARAUJO VARGAS

CPF

*****.569.536-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Data/ Hora

13/08/2026 às 13:24:31

ID transação

E003603052026081316247247d7a8f9f

Código da operação

69988877118

Chave de segurança

6TPYFE60VFNTXUA6

Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.

O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

CAIXA**Comprovante de Pix****Pix enviado**

17/08/2026, 11:54:24

Valor

R\$ 484,28

Recebedor

Nome

Camara Municipal de Ouro
Branco

CNPJ

23.964.950/0001-31

Instituição

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**Pagador**

Nome

Kariny Hemilene de Araujo
Vargas

CPF

***.569.536-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**Dados da transação**

Situação

Efetivado

ID transação

E0036030520260817145
3f117f768171

Chave de segurança

VQR3WUROCX5WJMR2

Chave Pix

23.964.950/0001-31

Voltar

Em caso de dúvidas, entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente nesse comprovante.

Alô 4004.0104 (Capitais e regiões
CAIXA: metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800.104.0.104 (Demais regiões)

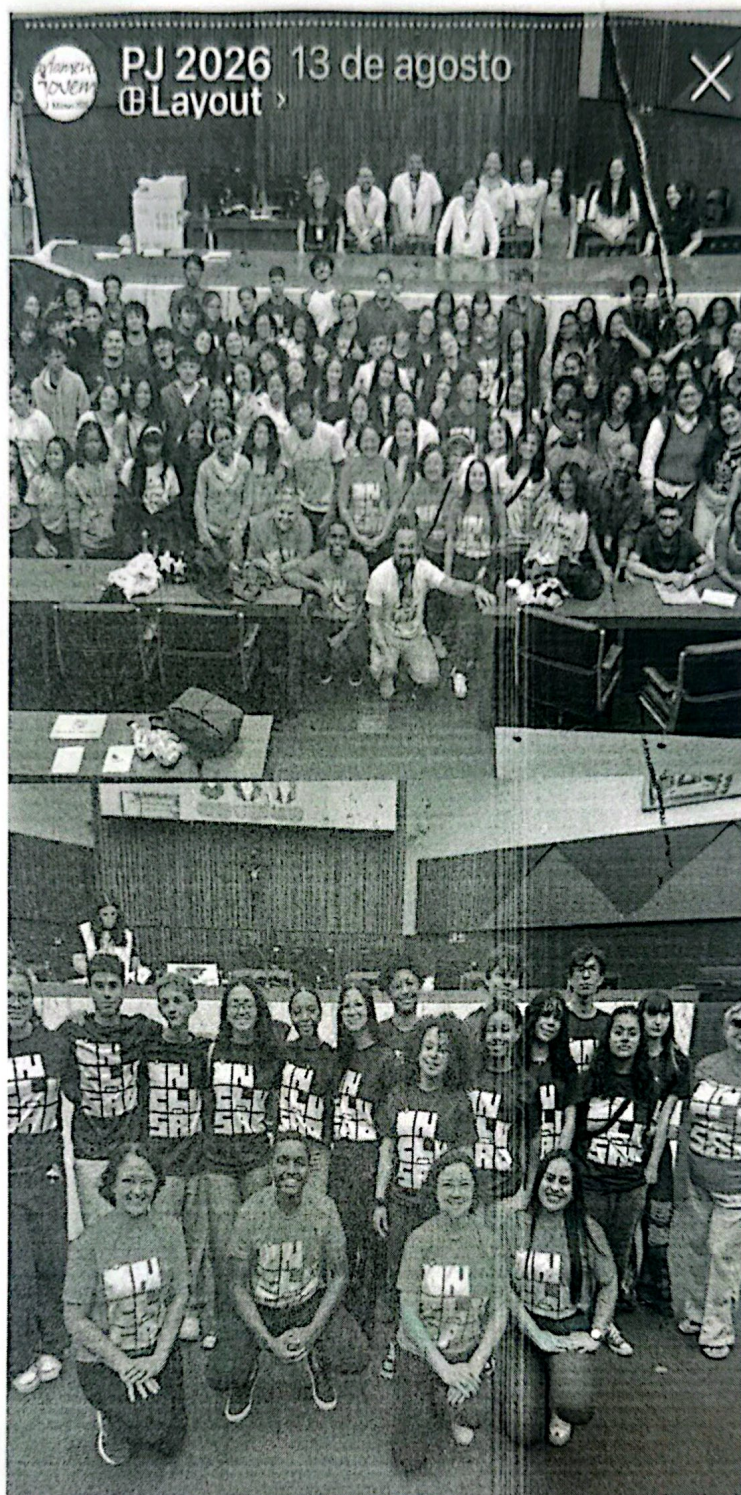
Pessoas com deficiência auditiva: 0800.726.2492

SAC CAIXA: 0800.726.0101

Ouvidoria: 0800.725.7474



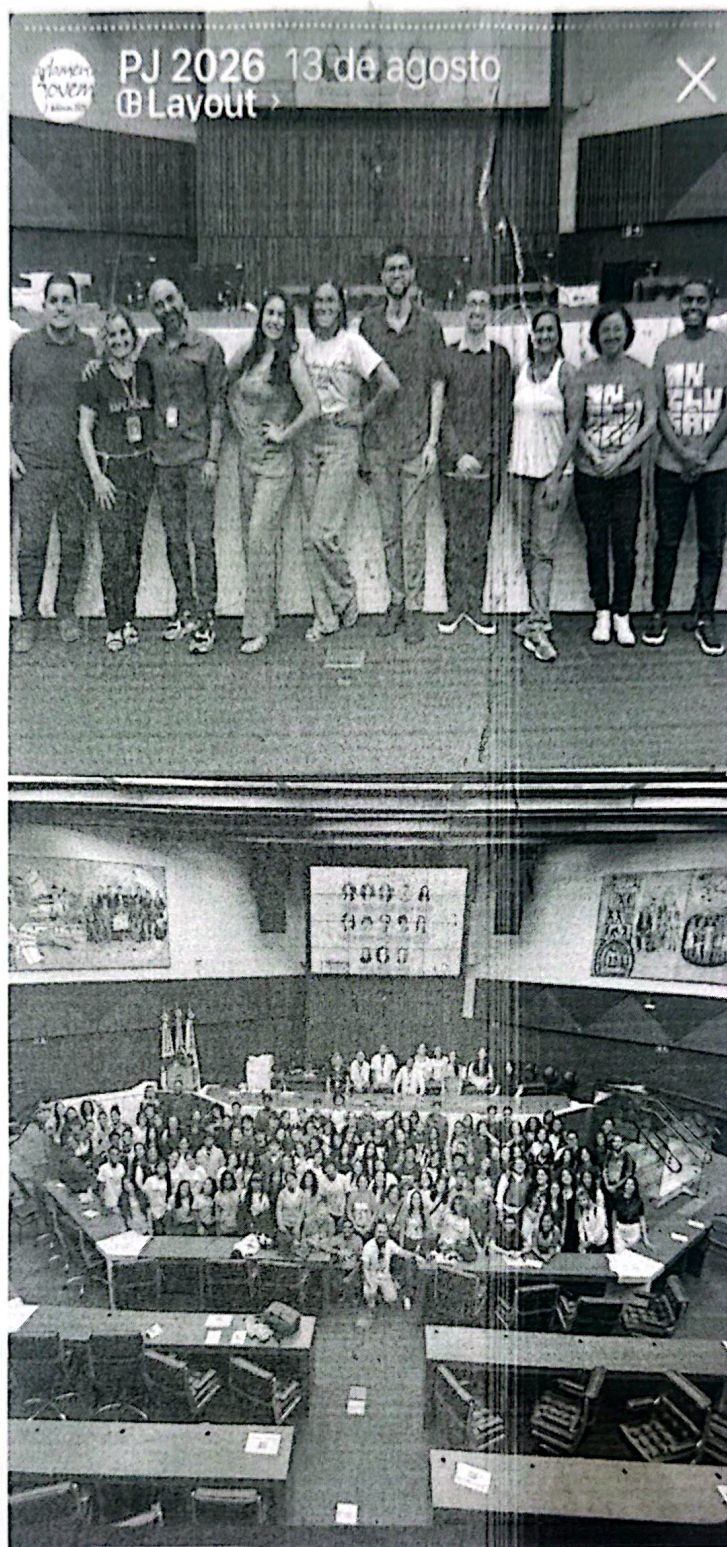
Câmara Municipal de Ouro Branco



Praça Sagrados Corações, 200 – Ouro Branco – Minas Gerais – CEP 36420-000 – Fone (31)3741-1200
www.ourobranco.cam.mg.gov.br



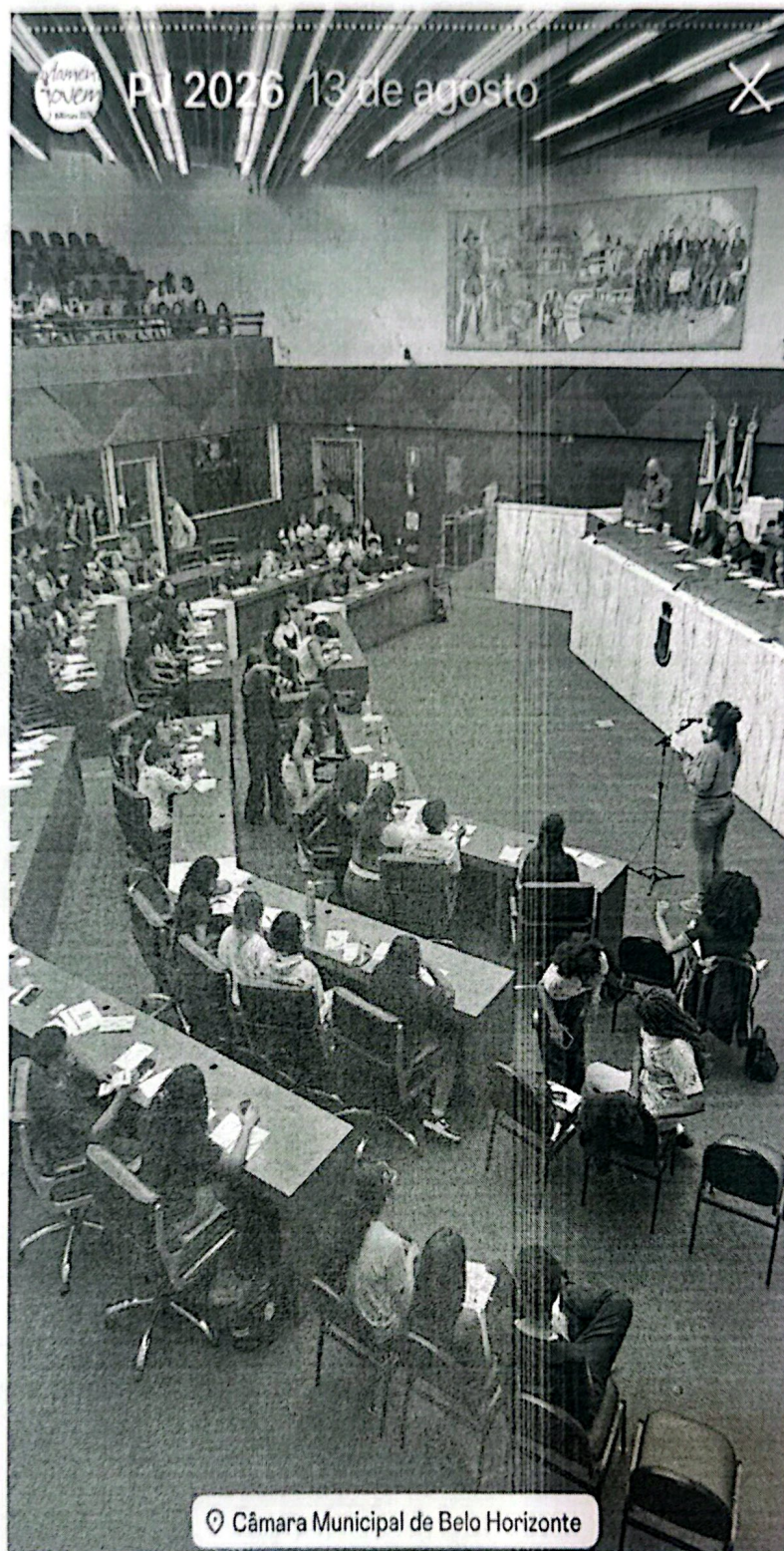
Câmara Municipal de Ouro Branco



Praça Sagrados Corações, 200 – Ouro Branco – Minas Gerais – CEP 36420-000 – Fone (31)3741-1200
www.ourobranco.cam.mg.gov.br



Câmara Municipal de Ouro Branco



Praça Sagrados Corações, 200 – Ouro Branco – Minas Gerais – CEP 36420-000 – Fone (31)3741-1200
www.ourobranco.cam.mg.gov.br



Câmara Municipal de Ouro Branco

ANEXO V

APROVAÇÃO / REPROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Esta prestação de contas deu entrada na contabilidade em 30/08/2026

CERTIFICAMOS HAVER EXAMINADO A PRESENTE PRESTAÇÃO DE CONTAS,
ENCONTRANDO-A EXATA. OPINAMOS PELA SUA:

() APROVAÇÃO () REPROVAÇÃO

Em 30,08, 26

Chefe da Contabilidade

PARECER DO CONTROLE INTERNO:

OPINAMOS PELA:

(X) APROVAÇÃO () REPROVAÇÃO
() DILIGÊNCIAS, NOS TERMOS DOS APONTAMENTOS EM ANEXO.

Data: 16 / 09 / 2026

Controlador Interno

APROVADA: () SIM () NÃO

OBSERVAÇÃO: _____

DATA: / /

Presidente da Câmara

12/08/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260812204148608d2b08f

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/08/2026 às 17:42:25

Valor: R\$ 1.000,00

Origem

Nome: OURO BRANCO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 23964950000131

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KARINY HEMILENE DE ARAUJO VARGAS

CPF/CNPJ: ***569536**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: karinyaraujo1979@gmail.com

Código da operação: 69949241221

Chave de segurança: 1HJ5ELG0CET5NV4T

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492