



**Câmara Municipal de Nova Venécia**  
**Estado do Espírito Santo**

Nova Venécia-ES, em 4 de novembro de 2019.

Ofício nº 246/2019 – CMNV-ES/GAP

ACUSO O RECEBIMENTO

Em: 06/11/19  
*[Assinatura]*

A Sua Excelência o Senhor  
**Sérgio Aboudib Ferreira Pinto**  
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo  
Vitória-ES

<b>DESPACHO DO DEL:</b>	
1) Recebido para arquivamento.	
2) Arquia-se anexado ao processo correspondente:	<i>Projeto de Decreto Legislativo nº 43/2019</i>
Em:	<i>23/12/2019</i>
<i>[Assinatura]</i>	
Diretor(a) do DEL	

Senhor Presidente,

Considerando a aprovação da prestação de contas da Prefeitura Municipal de Nova Venécia-ES, referente ao exercício de 2017, sob a responsabilidade do Senhor Mário Sérgio Lubiana, na Sessão Ordinária do dia 22 de outubro de 2019;

Em atendimento ao solicitado no ofício nº 02879/2019-4, subscrito pelo Senhor Odilson Souza Barbosa Junior, Secretário Geral das Sessões, datado de 15 de agosto de 2019, encaminho ao Egrégio Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo:

1. cópia da ata da Sessão Ordinária do dia 22 de outubro de 2019 aprovada na Sessão Ordinária de 29 de outubro de 2019;
2. cópia do registro de presença dos vereadores à Sessão Ordinária do dia 22 de outubro de 2019;
3. cópia do boletim de votação do Projeto de Decreto Legislativo nº 43/2019;
4. cópia do Decreto Legislativo nº 696, de 22 de outubro de 2019, que aprova as contas da Prefeitura Municipal de Nova Venécia-ES, com ressalva, nos termos do parecer prévio TCE-ES nº 27/2019-6, referente ao exercício de 2017, de responsabilidade do prefeito Mário Sérgio Lubiana, oriundo da votação do Projeto de Decreto Legislativo nº 43/2019.

Atenciosamente,

*[Assinatura]*  
**JUAREZ OLIOSI (PSB)**  
Presidente

<b>DESPACHO</b>	
Ao:	<i>[Assinatura]</i>
para:	<i>[Assinatura]</i>
Data:	<i>23/12/19</i>
<i>[Assinatura]</i>	
Presidente CMNV - ES	

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 14300320 - AC NOVA VENEZIA  
NOVA VENEZIA - ES  
CNPJ....: 34028316288379 Ins Est.: 080252257  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CAMARA MUNICIPAL DE NOVA VEN  
CNPJ/CPF.....: 36349348000136  
Doc. Post.....: 349223485  
Contrato...: 9912457560 Cod. Adm.: 19057750  
Cartao...: 74661280

Movimento..: 06/11/2019 Hora.....: 11:23:23  
Caixa.....: 94136243 Matrícula...: 84548746  
Lancamento.: 024 Atendimento: 00010  
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1730925970

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX CONTRATO AGEN	1	26,45+
Valor do Porte(R\$)...	20,70	
Cep Destino: 29050-913 (ES/Vitoria)		
Peso real (KG).....	0,064	
Peso Tarifado.....	0,064	
OBJETO=====> DD733772182BR		
PE - 1 ED - S ES - S		
AVISO DE RECEBIMENTO:	5,75	
SEDEX CONTRATO AGEN	1	27,22+
Valor do Porte(R\$)...	21,47	
Cep Destino: 29055-036 (ES/Vitoria)		
Peso real (KG).....	0,337	
Peso Tarifado.....	0,337	
OBJETO=====> DD733772196BR		
PE - 1 ED - S ES - S		
AVISO DE RECEBIMENTO:	5,75	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 53,67

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.  
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.  
ES - Entrega sábado - Sim/Não.  
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.  
\* Para fins de contagem do prazo de entrega,  
sábados, domingos e feriados não são  
considerados dias úteis.  
Postagens ocorridas aos sábados, domingos  
e feriados, considerar o próximo dia útil  
como o 'Dia da Postagem'.

#### A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima  
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante  
apresentação de fatura. Os valores constantes  
deste comprovante poderão sofrer variações de  
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:  
Ass: Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.  
VIA-CLIENTE SARA 7.9.02

**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Tribunal de Contas do Estado de Espírito Santo

ENDEREÇO / ADRESSE

R. José Alexandre Buainy, 157 Enseada do Jaci

CEP / CODE POSTAL CIDA DE / LOCALITE UF PAIS / PAYS

29050-913

Ilhéus

ES

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Of. 246/2019 - GAR.

NATUREZA DO ENVIÓ / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

*[Signature]* Marcelo Pitanga Nogueira

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION

07/11/19

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEBEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

Fabr. 02/01/2011  
Matr. 0.280.504-4

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS



AVISO DE RECEBIMENTO  
AVIS CN04

**AR**

OD 73377218 2 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT  
6 NOV 2019

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / UNITÉ DE DÉPÔT  
ES

/ /	/ /	/ /
:	h	:
:	h	:
:	h	:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

ENDERECO PARA DEVOLUCAO  
RETOUR

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR  
**CÂMARA MUNICIPAL**

ENDERECO PARA DEVOLUCAO / ADRESSE  
**DE NOVA VENÉCIA**

**Avenida Vitória, 23 Centro - Caixa Postal 04**

**CEP 29.830-000 - NOVA VENÉCIA-ES**

CIDADE / LOCALITÉ

UF **BRASIL**  
**BRÉSIL**

□ □ □ □ □ - □ □ □