

**CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES**

Praça Américo Luiz de Freitas 90 - Comendador Gomes/MG

Cep: 38.250-000 - Telefone: (34)34231233

CNPJ: 23.370.315/0001-26

**NOTA DE EMPENHO****0000120**

DATA EMPENHO 05/06/2018	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0002434	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0001.02.2.001.3.3.90.14.00.00	Nº DA FICHA 5/0
----------------------------	-------------------	-----------------------------------	---------------------	--	--------------------

OBJETO DA DESPESA DESPESAS DIVERSAS	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO AVISTA	<b>EXERCÍCIO: 2018</b>
--	--------------	---------------------------------	------------------------

<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>	FONTE: 100 Recursos Ordinários
---	--------------------------------

ORGÃO: 01 LEGISLATIVO	SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa
ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES	PROGRAMA: 0001	AÇÃO LEGISLATIVA
UNIDADE: 01 GABINETE DA CAMARA	PROJ/ATIV 2.001	Manutenção das atividades da Câmara Municipal
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil
FUNÇÃO: 01 LEGISLATIVA	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>SILVIO REQUIAO</b>	CÓDIGO: 000191	CNPJ/CPF: 719.657.266-15
--	-------------------	-----------------------------

ENDEREÇO: RUA TIAGO DE CASTRO N 56	BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.250-000
---------------------------------------	-------------------	--------------------

CIDADE: COMENDADOR GOMES	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
-----------------------------	-----------	-----------	------	---------------------

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador:

Assinatura: Ecio Rufino de Andrade**PRESIDENTE****ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL		
001	1	SD	D	DESPESAS COM VIAGENS		450,00	0,00	0,00	450,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 450,00						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 450,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO DE DIARIAS DE VIAGEM A CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG, PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESSE DO MUNICIPIO DE COMENDADOR GOMES

**OUTRAS INFORMAÇÕES****DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/06/2018	INICIAL OU SALDO: 14.040,00	EMPENHADO: 450,00	SALDO DISPONÍVEL: 13.590,00	Contador: EDIMILSON KRANTES LOPES
------------------------------------	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------------------

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: 05/06/18 Resp. liquidação:Assinatura: Ecio Rufino de Andrade

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que representa a plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES

Data: 05/06/18

Data: 05/06/18 Ecio Rufino de Andrade  
Responsável  
**PRESIDENTE**

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 504	AGÊNCIA: 0934	Nº CONTA: 228.0	Nº CHEQUE: DÉBITO EM C/C	TESOUREIRO: Rogério Rufino de Andrade <b>SECRETÁRIO</b>
---------------	------------------	--------------------	-----------------------------	---



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0934 / 006 / 00000228-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMEND GOMES CAMARA MUNICIPA
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.370.315/0001-26

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Conta destino:</b>	0422 / 00000020965-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SILVIO REQUIAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	719.657.266-15
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DIARIAS DE VIAGEM
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2018 - 13:54:55
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00176417
<b>Chave de segurança:</b>	VSPKZ9ZZVY1P5Z0S

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Viagem a Belo Horizonte-MG

01 Diaria de Hospedagem.....	R\$	230,00
02 Diaria de Alimentação.....	R\$ 70,00.....=R\$	140,00
01 Diaria de Taxí.....	R\$	80,00
<b>Total Geral.....</b>	<b>R\$</b>	<b>450,00</b>





## CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES

FONES: (0xx34) 3423-1227 E 3423-1233 - CEP.: 38.250-000

COMENDADOR GOMES - MG

PRAÇA AMÉRICO LUIZ DE FREITAS, 90 - E MAIL - [CMCOMGOMES@NETSITE.COM.BR](mailto:CMCOMGOMES@NETSITE.COM.BR)

### ANEXO III - REQUERIMENTO DE DIÁRIAS DE VIAGEM PARA

#### VEREADORES E SERVIDORES

#### REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Requeiro ao Presidente da Câmara autorização para realização de viagem, para tratar de assunto de interesse desta Casa, com a finalidade abaixo especificada, mediante pagamento de diárias.

Declaro que estou ciente de que deverei apresentar à Câmara, no prazo de 03 (três) dias úteis após meu retorno, bilhetes de passagens, relatório de viagem, bem como documento de participação de eventos, quando for o caso, sob pena de ter desconto integral em folha, dos valores de deslocamento e diária recebidos, sem prejuízo de outras sanções legais, nos termos do Artigo 09º, Parágrafo Único desta Lei.

#### DADOS DO REQUERENTE

Nome: SILVIO REQUIÃO

Cargo/Função: Vereador

#### DADOS DA VIAGEM –

Motivo/Objetivo da viagem: Tratar de assuntos de interesse do município de Comendador Gomes.

Local de Destino: BELO HORIZONTE/MG.

Evento/Curso: visita a gabinete de Deputado.

Entidade Promotora:

Período de Duração:

Data/Hora da Saída: 05/06/2018

Data/Hora da Chegada: 07/06/2018

Quantidade de Diárias: Alimentação (02) 140,00 Hospedagem ( 01 ) 230,00

Táxi - Deslocamento Urbano: 80,00

Total das Despesas: R\$. 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

#### AUTORIZAÇÃO

\* *Silvio Requião*

*Ecio Rufino de Andrade*  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES

FONES: (0xx34) 3423-1227 E 3423-1233 - CEP.: 38.250-000

COMENDADOR GOMES - MG

PRAÇA AMÉRICO LUIZ DE FREITAS, 90 - E MAIL - CMCOMGOMES@NETSITE.COM.BR

(X) Deferido

( ) Indeferido

Comendador Gomes-MG., 05 de 06 de 2018

*Ecio Rufino de Andrade*

Assinatura do (a) Presidente. ~~Ecio Rufino de Andrade~~ **Presidente**

*Silvio Pereira*