

CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES**NOTA DE EMPENHO**

Praça Américo Luiz de Freitas 90 - Comendador Gomes/MG

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

CNPJ: 23.370.315/0001-26

0000158

DATA EMPENHC 17/09/2019	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0002661	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		EXERCÍCIO: 2019
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários		
ORGÃO: 01 LEGISLATIVO	ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES		SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa		
UNIDADE: 01 GABINETE DA CAMARA	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0001	AÇÃO LEGISLATIVA	
FUNÇÃO: 01 LEGISLATIVA			PROJ/ATIV 2.001	Manutenção das Atividades da Câmara Municipal	
			ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil	
			SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores	

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: ROGERIO RUFINO DE ANDRADE		CÓDIGO: 000204	CNPJ/CPF: 075.572.226-44
ENDEREÇO: RUA DIRCE NEGRAO DE CASTRO N 100		BAIRRO: RESIDENCIAL MARISTEI	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: _____

Silvio Requião
Vereador PMDB
Presidente

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	SD	D	DESPESAS COM VIAGENS		600,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DOS PRODUTOS:						600,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:									600,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/09/2019	INICIAL OU SALDO: 21.784,00	EMPENHADO: 600,00	SALDO DISPONÍVEL: 21.184,00	EDIMILSON ARANTES 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: 17/09/19 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 17/09/19

Silvio Requião
Vereador PMDB
Responsável

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

Data: 17/09/19

Nome do responsável: _____

Documento de identidade: _____

Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

BANCO: <u>104</u>	AGÊNCIA: <u>0934</u>	Nº CONTA: <u>228.0</u>	Nº CHEQUE: <u>DERITO FM C/C</u>	TESOUREIRO: <i>Luiz Duarte</i> LUIZ DUARTE Vereador PT Secretário
----------------------	-------------------------	---------------------------	------------------------------------	---



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	COMEND GOMES CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	0934 / 006 / 00000228-0
Conta destino:	0934 / 001 / 00014304-5

Nome destinatário:	ROGERIO RUFINO DE ANDRADE
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	DIARIAS DE VIAGEM

Data de débito:	17/09/2019
Data/hora da operação:	17/09/2019 15:40:14

Código da operação:	00019127
Chave de segurança:	H0AVRHFY690ACX05

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES

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

COMENDADOR GOMES - MG

PRAÇA AMÉRICO LUIZ DE FREITAS, 90 - E MAIL - 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: ROGÉRO RUFINO DE ANDRADE

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:

Entidade Promotora:

Período de Duração:

Data/Hora da Saída: 18/09/2019

Data/Hora da Chegada: 20/09/2019

Quantidade de Diárias: Alimentação (02) 140,00 Hospedagem (02) 460,00

Táxi - Deslocamento Urbano: Não.

Total das Despesas: R\$. 600,00 (Seiscentos Reais).

AUTORIZAÇÃO

**CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES**

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

COMENDADOR GOMES - MG

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

Comendador Gomes-MG., 17 de SETEMBRO de 2019.

Assinatura do (a) Presidente:  SILVIO REQUIAO