

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

0000190

DATA EMPENHO 28/10/2019	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0002686	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	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 3.3.90.14.02.00	Diárias de Presidente da Câmara

CREADOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: SILVIO REQUIÃO	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:

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		955,00	0,00	0,00	955,00
VALOR DOS PRODUTOS:						955,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						955,00			

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A DIARIAS DE DESPESAS DE VIAGEM PARA A CIDADE DE BRASILIA-DF PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO DE COMENDADOR GOMES

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 28/10/2019	INICIAL OU SALDO: 19.259,00	EMPENHADO: 955,00	SALDO DISPONÍVEL: 18.304,00	Contador: 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: 28/10/19

Resp. liquidação:

Assinatura:

Silvio Requião
Vereador PMDB
Presidente

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

Data: 28/10/19

Silvio Requião
Vereador PMDB
Presidente

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

Data: 28/10/19

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 104	AGÊNCIA: 0934	Nº CONTA: 228.0	Nº CHEQUE: DEBITO EM C/C	TESOUREIRO: <i>Luiz Duarte</i> Vereador PT Secretário
---------------	------------------	--------------------	-----------------------------	----------------------------------------------------------------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3120 / 00000400605-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SILVIO REQUIAO
CPF/CNPJ:	719.657.266-15
Valor:	R\$ 955,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIAS DE VIAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/10/2019 14:37:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00191866
Chave de segurança:	5M4GTNUP9UKCA1WQ

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 IV - MODELO DE REQUERIMENTO DE DIÁRIAS DE VIAGEM PARA O PRESIDENTE DA CÂMARA.

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS - PRESIDENTE

Requisito ao Serviço de Contabilidade da Câmara que providencie o pagamento, em meu favor, de diárias de viagem. 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 da Lei Municipal nº 1263 de 07/12/2017.

DADOS DO REQUERENTE

Nome: **SILVIO REQUIÃO**

Cargo/Função: **VEREADOR E PRESIDENTE DA CÂMARA**

DADOS DA VIAGEM -

Motivo/Objetivo da viagem:

Tratar de assuntos de interesse do município de Comendador Gomes/MG

Local de Destino: Brasília - DF.

Evento/Curso: visita a gabinete de Deputados, senado Federal.

Entidade Promotora:

Período de Duração:

Data/Hora da Saída: 28/10/2019 *

Data/Hora da Chegada: 30/10/2019

Quantidade de Diárias: Alimentação (03) 255,00 Hospedagem (02) 700,00

Táxi - Deslocamento Urbano ()

Total das Despesas: 955,00 (Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais)

AUTORIZAÇÃO

() Deferido

() Indeferido

Comendador Gomes-MG, 28 de Outubro de 2019

Assinatura do (a) Funcionário Responsável.

SILVIO REQUIÃO

Presidente da Câmara

Câmara Municipal de Comendador Gomes, em _____ de _____ de 2019.