

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

0000041

DATA DO EMPENHO 27/02/2018	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0002368	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: 2018
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 3.3.90.14.02.00 Diárias de Presidente da Câmara		

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: ECIO RUFINO DE ANDRADE			CÓDIGO: 000202	CNPJ/CPF: 037.070.666-81
ENDEREÇO: PÇA AMERICO LUIZ DE FREITAS N 90		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.250-000	
CIDADE: COMENDADOR GOMES	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: M-8.324.859

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		520,000	0,00	0,00	520,00
VALOR DOS PRODUTOS:						520,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						520,00			

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				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/02/2018	INICIAL OU SALDO: 19.480,00	EMPENHADO: 520,00	SALDO DISPONÍVEL: 18.960,00	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: 27/02/18 Resp. liquidação:Assinatura: **Ecio Rufino de Andrade**

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

Data: 27/02/18 **Ecio Rufino de Andrade**
PRESIDENTE
Responsável

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

Data: 27/02/18

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: DEBITO EM C/C	TESOUREIRO: <u>Ecio Rufino de Andrade</u> SECRETARIO
----------------------	-------------------------	---------------------------	------------------------------------	--

**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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Conta destino:	0422 / 00000008976-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ECIO RUFINO DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	037.070.666-81
Valor:	R\$ 520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESPEAS DE VIAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	27/02/2018 - 15:23:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166021
Chave de segurança:	C6G1275S0CKSHA7Q

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) 3423-1227 E 3423-1233 - CEP.: 38.250-000

COMENDADOR GOMES - MG

PRAÇA AMÉRICO LUIZ DE FREITAS, 90 - E MAIL - CMCOMGOMES@KNET.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 desta Lei.

DADOS DO REQUERENTE

Nome: ECIO RUFINO DE ANDRADE

Cargo/Função: 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 Deputado

Entidade Promotora:

Período de Duração:

Data/Hora da Saída: 28/02/2018

Data/Hora da Chegada: 01/03/2018

Quantidade de Diárias: Alimentação (02) 170,00 Hospedagem (01) 350,00

Táxi - Deslocamento Urbano (X)

Total das Despesas: 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)

AUTORIZAÇÃO

(X) Deferido

() Indeferido

Comendador Gomes-MG, 27 de 02 de 2018

Assinatura do (a) Funcionário Responsável.

Luciene Ap. Assunção Silva

Controladora Interna
RG M-3.664.721 SSPMG

Câmara Municipal de Comendador Gomes, em 27 de 02 de 2018.

ECIO RUFINO DE ANDRADE
Presidente da Câmara