

		<b>CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES</b>				<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
		Praça Américo Luiz de Freitas 90 - Comendador Gomes/MG Cep: 38.250-000 - Telefone: (34)34231233 CNPJ: 23.370.315/0001-26				<b>0000047</b>	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
18/03/2019	Ordinário	Comunicação interna	0002574	01.01.01.00.01.031.0001.02.2.001.3.3.90.14.00.00	5/0		
OBJETO DA DESPESA DESPESAS DIVERSAS			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO AVISTA	<b>EXERCÍCIO: 2019</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	3.3.90.14.02.00	Diárias de Presidente da Câmara			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>SILVIO REQUIAO</b>				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
				000191	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: _____		

**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		955,000	0,00	0,00	955,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
955,00		0,00		0,00		0,00						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**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contador:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	EDIMILSON ABANTES LOPES	
18/03/2019	25.000,00	955,00	24.045,00		
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: <u>18/03/19</u> Resp. liquidação:			Assinatura: _____		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho, e dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE COMENDADOR GOMES		
Data: <u>18/03/19</u> _____ Responsável			Data: <u>19/03/19</u> _____ Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
J04	0934	228-0	DEBITO EM C/C	LUIZ DUARTE	





## 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 MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.370.315/0001-26

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0422 / 00000020965-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SILVIO REQUIAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	719.657.266-15
<b>Valor:</b>	R\$ 955,00
<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>	19/03/2019 11:31:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00139452
<b>Chave de segurança:</b>	CQJPCM9X72YE7L6A

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](mailto: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 e FNDE.

Entidade Promotora:

Período de Duração:

Data/Hora da Saída: 19/03/2019

Data/Hora da Chegada: 23/03/2019

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, 18 de março de 2019

Assinatura do (a) Funcionário Responsável.

**Luciene Ap. Assunção Silva**  
Controlador Interno  
RG M-3.664.721 SSP/MG

Câmara Municipal de Comendador Gomes, em 18 de março de 2019.

**SILVIO REQUIÃO**  
Presidente da Câmara