

		<b>CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS</b>				<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
		Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676 CNPJ: 04.492.224/0001-19				<b>0000149</b>	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA	
31/08/2023	Ordinário	Comunicação interna	0000287	01.01.01.00.01.031.0101.03.2.200.3.3.90.14.00.00	0000	13/0	
OBJETO DA DESPESA		CONTRATO:	TIPO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO:	
DIÁRIA DE VIAGEM				'A VISTA		2023	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO:	01 PODER LEGISLATIVO	SUBFUNÇÃO:	031 Ação Legislativa				
ENTIDADE:	01 Câmara Municipal de Delfinópolis	PROGRAMA:	0101 AÇÃO LEGISLATIVA				
UNIDADE:	01 CAMARA MUNICIPAL	PROJ/ATIV:	2.200 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PODER				
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:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
<b>LUCIANA APARECIDA MATIAS</b>				<b>002044</b>	<b>855.812.246-68</b>
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:	
PROFESSOR ODILON JOSÉ ROSA			ESPIRITO SANTO	37.910-00	
CIDADE:		UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DELFINÓPOLIS		MG			
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	SE	D	DIARIA DE VIAGEM		300,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DOS PRODUTOS:						300,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
<b>TOTAL GERAL:</b>						<b>300,00</b>			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A CONCESSAO DE DIARIA PARA A SENHORA VEREADORA LUCIANA APARECIDA MATIAS PARA REALIZAÇÃO DE ENCONTRO TECNICO E REUNIAO COM DEPUTADO FEDERAL EMIDINHO MADEIRA E SENADOR CLEITINHO NA CIDADE DE NOVA REZENDE PRA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO CONFORME RES. 005/2017. REC. PROPRIO.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contador:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONIVEL:	RHOMULO RIBEIRO EULALIO DE BRITO	
31/08/2023	56.212,05	300,00	55.912,05	CPC/MG: 117/04/O-8	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi processada e apresentada, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.					
Data:	31/08/23	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 que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS		
Data:	31/08/23	Sebastião Aparecido Alão	Data: 31/08/23		
		Presidente da Câmara Municipal	Responsável		
		Delfinópolis	Nome do responsável:		
		CPF: 052.760.238-83	Documento de identidade:		
			Dados bancários - Banco: Agência: Conta:		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
756	3171	55.726-9			

		<b>CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS</b> Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676 CNPJ: 04.492.224/0001-19				<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO 0000149</b>	
DATA EMPENHO 31/08/2023	LIQUIDAÇÃO 31/08/2023	VENCIMENTO 31/08/2023	Nº CONTRATO:	MODALIDADE Comunicação interna	TIPO Ordinário	Nº EMPENHO/SUB 0000149	PARCELA 1
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA DE VIAGEM			Nº AF/CI 0000287	FICHA 13/0	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2023</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 1500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 01	PODER LEGISLATIVO		SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa			
ENTIDADE: 01	Câmara Municipal de Delfinópolis		PROGRAMA: 0101	AÇÃO LEGISLATIVA			
UNIDADE: 01	CAMARA MUNICIPAL		PROJ/ATIV 2.200	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PODER			
SUBUNIDADE:			ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil			
FUNÇÃO: 01	Legislativa		SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores			

**CREADOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>LUCIANA APARECIDA MATIAS</b>			CÓDIGO: 002044	CNPJ/CPF: 855.812.246-68
ENDEREÇO: <b>PROFESSOR ODILON JOSÉ ROSA</b>			BAIRRO: <b>ESPIRITO SANTO</b>	CEP: 37.910-00
CIDADE: <b>DELFINÓPOLIS</b>	UF: <b>MG</b>	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

DOC 1 1
---------

**ESPECIFICAÇÃO**

VALOR DOS ITENS: 300,00	DESCONTOS: 0,00	ANULAÇÕES: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 300,00
----------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	-------------------------------

**LIQUIDAÇÃO**

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de liquidação foi procedida com base nos documentos apresentados onde demonstra a efetivação do serviço prestado.

**HISTÓRICO:** REFERENTE A CONCESSAO DE DIARIA PARA A SENHORA VEREADORA LUCIANA APARECIDA MATIAS PARA REALIZAÇÃO DE ENCONTRO TECNICO E REUNIAO COM DEPUTADO FEDERAL EMIDINHO MADEIRA E SENADOR CLEITINHO NA CIDADE DE NOVA REZENDE PRA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO CONFORME RES. 005/2017. REC. PROPRIO.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Liquidante: **Rubens Luiz Marques**  
Diretor Geral  
RG M-6.093.283  
CPF: 444.110.736-68

Assinatura: 

Contador: **Rhômulo Ribeiro E. de Brito**  
Contador  
CRC/MG: 117494/O-8

Assinatura: **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importancia ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ordenador: **Sebastião Aparecido Aires**  
Presidente da Câmara Municipal  
de Delfinópolis  
CPF: 052.760.238-83

Assinatura: **QUITAÇÃO:**

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS.

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
--------	----------	-----------	------------	-------------

		<b>CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS</b> Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676				<b>NOTA DE PAGAMENTO</b>	
DATA EMPENHC 31/08/2023	LIQUIDAÇÃO 31/08/2023	VENCIMENTO 31/08/2023	Nº CONTRATO:	MODALIDADE Comunicação interna	TIPO Ordinário	Nº EMPENHO/SUB 0000149/0/1	PARCELA 1
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA DE VIAGEM			Nº AF/CI 0000287	FICHA 13/0	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2023</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 1500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 01 PODER LEGISLATIVO	ENTIDADE: 01 Câmara Municipal de Delfinópolis			UNIDADE: 01 CAMARA MUNICIPAL	SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 01 Legislativa	
SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa				PROGRAMA: 0101 AÇÃO LEGISLATIVA	PROJ/ATIV 2.200 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PODER	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil	
SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores							

**CREADOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>LUCIANA APARECIDA MATIAS</b>				CÓDIGO: 002044	CNPJ/CPF: 855.812.246-68
ENDEREÇO: <b>PROFESSOR ODILON JOSÉ ROSA</b>			BAIRRO: <b>ESPIRITO SANTO</b>	CEP: 37.910-00	
CIDADE: <b>DELFINÓPOLIS</b>		UF: <b>MG</b>	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A CONCESSAO DE DIARIA PARA A SENHORA VEREADORA LUCIANA APARECIDA MATIAS PARA REALIZAÇÃO DE ENCONTRO TECNICO E REUNIAO COM DEPUTADO FEDERAL EMIDINHO MADEIRA E SENADOR CLEITINHO NA CIDADE DE NOVA REZENDE PRA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO CONFORME RES. 005/2017. REC. PROPRIO.						
VALOR DOS PRODUTOS: 300,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL: 300,00</b>


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

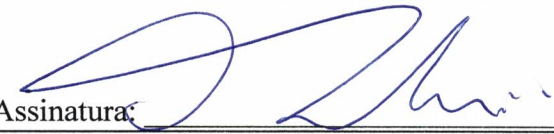
<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				CONTADOR:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/08/2023	INICIAL OU SALDO: 56.212,05	EMPENHADO: 300,00	SALDO DISPONÍVEL: 55.912,05	<b>Rhômulo Ribeiro E. de Brito</b> Contador CRC/MG: 117494/O-8	

**RECURSOS FINANCEIROS**

AGÊNCIA:	Nº CONTA:	C/C 2 SICOOB - SAROMCREDI - (55.7269)	FONTE DE RECURSO PAGAMENTO 1500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMI	Nº CHEQUE:	Nº LOTE:
----------	-----------	--	---	------------	----------

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

Ordenador:	<b>Sebastião Aparecido A. da S.</b> Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis CPF: 052.760.238-83	Data: ___/___/___	Assinatura: 
------------	---	-------------------	---

Tesoureiro:	<b>Rubens Luiz Marques</b> Diretor Geral RG M-6.093.283 CPF: 444.110.736-68	Data: ___/___/___	Assinatura: 
-------------	--	-------------------	--

**RECIBO DE QUITAÇÃO:**

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS.	
Nome do responsável:	
RG / CPF:	
Dados bancários:	Data: ___/___/___ Assinatura: _____



# CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG

CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676

E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

## AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

NOME	Luciana Aparecia Matias
CARGO	Vereadora
DATA DA SOLICITAÇÃO	31 / 08 / 2023

DESTINO	DISTÂNCIA KM	IDA E VOLTA
Nova Rezende - M.G.	144 KM	288 KM

### INFORMAÇÕES DA VIAGEM:

DIÁRIA DE VIAGEM, CONF. O ART. 4º PARF. III, DA RESOLUÇÃO Nº 005/2017, PARA PARTICIPAÇÃO DO ENCONTRO TÉCNICO DO "PROGRAMA CUIDAR E REUNIÃO SOBRE AS CIRURGIAS ELETIVAS" NA CIDADE DE NOVA REZENDE, E TAMBÉM PARTICIPAÇÃO EM REUNIÃO COM O DEP. FEDERAL EMIDINHO MADEIRA E O SENADOR CLEITINHO, PARA TRATAR DE ASSUNTOS E VIABILIZAR RECURSOS PARA O MUNICÍPIO.

SAÍDA	
Data: 01/09/2023.	Horário: 06:00
CHEGADA	
Data: 01/09/2023.	Horário:

### GASTOS PREVISTOS:

Hospedagem e/ou Alimentação: ( X ) Sim ( ) Não

Número de diárias solicitadas: ( 1 )

Valor da Diária: R\$ 300,00 Valor Total: R\$ 300,00 - Conforme Resolução N.º 005/2017, art. 4º.

### MEIO DE TRANSPORTE:


Veículo Oficial: ( X ) Particular: ( ) Terceiros: ( )

  
ASSINATURA DO REQUERENTE


### AUTORIZAÇÃO:

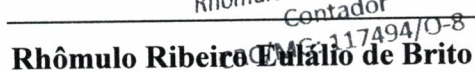
Recebido 31/08/2023.

DEFERIDO.  INDEFERIDO.

  
Assinatura do (a) Presidente

### AUTORIZAÇÃO CONTABILIDADE E DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

  
Rhômulo Ribeiro E. de Brito  
Contador

  
Rhômulo Ribeiro E. de Brito  
Contador - CRC/MG 117.494/O-8

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

04/09/2023	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	09:38:25
<b>Documento:</b>		9160607
<b>Data transferência:</b>		31/08/2023
<b>Valor:</b>		300,00
<b>Agendado p/ dia:</b>		31/08/2023
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3171-2/SICOOB SAROM	
<b>Conta:</b>	55.726-9/CAMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3171-2/SICOOB SAROM	
<b>Conta:</b>	54.616-0/LUCIANA APARECIDA MATIAS 166D79EC-1F67-4D21-BA5B- 7ECF51BC0EFE	
<b>Autenticação:</b>		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

# CONVITE

É NESTA SEXTA-FEIRA (01/09)

**08h30 - Encontro técnico  
do PROGRAMA CUIDAR**

**11h - Reunião sobre as  
CIRURGIAS ELETIVAS**

PRESENÇA CONFIRMADA DO SENADOR CLEITINHO

**PROJETO**  
**cüidar**

PROGRAMA  
**Cirurgias  
Eletivas**

**LOCAL:** Avenida Bartolo Bugatti - nº 333  
Loteamento Nossa Senhora de Fátima  
**NOVA RESENDE - MG**

