

		<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>000050</b>	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
09/03/2021	Ordinário	Comunicação interna	0000057	01.01.01.00.01.031.0101.02.2.100.3.3.90.33.00.00	5/0		
OBJETO DA DESPESA		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		EXERCÍCIO: 2021		
DIARIAS CIVIL			'A VISTA				
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO:	01 PODER LEGISLATIVO	SUBFUNÇÃO:	031	Ação Legislativa			
ENTIDADE:	01 Câmara Municipal de Delfinópolis	PROGRAMA:	0101	AÇÃO LEGISLATIVA			
UNIDADE:	01 CAMARA MUNICIPAL	PROJ/ATIV	2.100	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA			
SUBUNIDADE:		ELEMENTO:	3.3.90.33.00.00	Passagens e Despesas com Locomoção			
FUNÇÃO:	01 Legislativa	SUBELEMENTO	3.3.90.33.99.00	Outras Despesas com Locomoção			

Página 1 de 1

<b>CREDOR</b>				<b>Página 1 de 1</b>			
RAZÃO SOCIAL:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:		
<b>MAURO CESAR DE ASSIS</b>				<b>001839</b>	<b>664.825.508-00</b>		
ENDEREÇO:				BAIRRO:	CEP:		
DELFINÓPOLIS				CENTRO	37.910-000		
CIDADE:			UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
DELFINÓPOLIS			MG	0			
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**

REF. A DESPESAS COM DIARIAS E LOCOMOÇÃO PARA O NOBRE EDIL SENHOR MAURO CESAR DE ASSIS A CIDADE DE BELO HORIZONTE NA SEDE DA SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA DE ESTADO DE MINAS GERAIS COM O DEPUTADO CASSIO SOARES PARA TRATAR DE ASSUNTOS REFERENTE A CONTRUÇÃO DA PONTE DE LIGAÇÃO CÁSSIA A DELFINÓPOLIS E O ASSFALTAMNETO DA BR 464.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				<b>Cláudio Xavier dos Santos</b> Contador: <b>CRF/MG: 53.764</b>	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:		
09/03/2021	33.349,78	300,00	33.049,78		
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:	09/03/2021	Resp. liquidação:	Assinatura: _____		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.			Recebi(em)s o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS		
Data: 09/03/21			Data: ____/____/____		
Responsável: <b>Ana Maria Silva da Trindade</b> Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis CPF: 096.306.838-01			Responsável: _____		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
Socob	3171	55.726-9			

## AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

Delfinópolis (MG), 04 de MARÇO de 2021.

Exmo. Senhor  
Ana Maria Silva da Trindade  
DD. Presidente da Câmara Municipal  
Delfinópolis – MG.

Eu, MIAURO PÉSSAR DE ASSIS

Venho solicitar de Vossa Excelência autorização para viajar até a cidade de BELO HORIZONTE - MG com a finalidade de:

REUNIR COM O DEPUTADO PÁSSIO SOARES  
NA SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA PARA  
TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE A  
PONTE E A ASFALTO DA BR 464

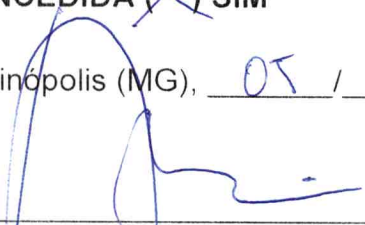
Para tanto, solicito a liberação do automóvel e despesas de viagem que será no(s) dia(s) 09 de MARÇO de 2021.

Declaro que, estou ciente de que deverei fazer a solicitação de viagem com no mínimo 03 (três) dias de antecedência.

  
Assinatura do Solicitante

CONCEDIDA  SIM ( ) NÃO

Delfinópolis (MG), 05 / 03 / 2021

  
Ana Maria Silva da Trindade  
Presidente da Câmara Municipal  
Delfinópolis – MG.



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C – outra titularidade**

---

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

---

**Dados da conta debitada:**

Nome: CAMARA MUNICIPAL DELFINOPOLIS

Agência: 5133

Conta corrente: 01271 - 5

---

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: MAURO CESAR DE ASSIS

CPF/CNPJ: 00066482550800

Número do banco, nome e ISPB: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S A - ISPB 02038232

Agência: 3171SICOOB SAROMCREDI

Conta corrente: 00000508020

Valor da TED: R\$ 300,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 753681339000016

---

**TED solicitada em 09/03/2021 às 12:26:48 via Sispag.**

---

**Autenticação:**

D34B02D4F46ADC258DA564488341678C04CB0D6C