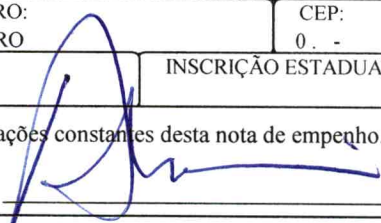


**CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS****NOTA DE EMPENHO**Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG  
Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676  
CNPJ: 04.492.224/0001-19**0000079**

|   |                                 |                                   |                                    |  |                            |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|
| DATA EMPENHO<br><b>05/05/2022</b>             | TIPO<br>Ordinário               | MODALIDADE<br>Comunicação interna | Nº AF/CI<br>0000196                | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>01.01.01.00.01.031.0101.03.2.200.3.3.90.14.00.00 | Nº DA FICHA<br><b>13/0</b> |
| OBJETO DA DESPESA<br>DIARIAS CIVIL            |                                 | Nº CONTRATO:                      | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>'A VISTA  | AGENDAMENTO  | EXERCÍCIO: <b>2022</b>     |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA          |                                 |                                   | FONTE: 100 Recursos Ordinários     |  |                            |
| ORGÃO: 01 PODER LEGISLATIVO                   | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa |                                   | PROGRAMA: 0101 AÇÃO LEGISLATIVA    |  |                            |
| ENTIDADE: 01 Câmara Municipal de Delfinópolis | PROJ/ATIV 2.200                 |                                   | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PODER |  |                            |
| UNIDADE: 01 CAMARA MUNICIPAL                  | ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00       |                                   | Diárias - Pessoal Civil            |  |                            |
| SUBUNIDADE:                                   | SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00     |                                   | Diárias de Vereadores              |  |                            |
| FUNÇÃO: 01 Legislativa                        |                                 |                                   |                                    |  |                            |

**CREDOR****Página 1 de 1**

|   |   |                          |                                    |
|---|---|--------------------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>JOSE FERNANDES SALGADO</b>  |   | CÓDIGO:<br><b>000188</b> | CNPJ/CPF:<br><b>055.540.388-24</b> |
| ENDEREÇO:<br>RUA MARIA KAFRUNI DE OLIVEIRA 30C  |   | BAIRRO:<br>CENTRO        | CEP:<br>0. -                       |
| CIDADE:<br>DELFINOPOLIS   | UF:<br>MG   | TELEFONE:<br>0           | FAX:                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL:   |   |                          |                                    |
| Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecendo às condições e especificações constantes desta nota de empenho. |   |                          |                                    |
| Ordenador:  | Assinatura:  |                          |                                    |
|   | CPF: 096.305.838-01   |                          |                                    |

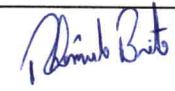

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

| 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:    |             |
|                            |      |    |     |                  |       | TOTAL GERAL:       |        | 300,00         |             |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A CONCESSAO DE DIARIAS CIVEIS PARA O SENHOR VEREADOR JOSE FERNANDO SALGADO, PARA ENCONTRO DE LIDERANÇAS NA CIDADE DE NOVA RESENDE-MG PROMOVIDO PELO SENHOR DEPUTADO EMIDINHO MADEIRA. CONFORME RESOLUCAO 005/2017. REC. PROPRIO.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|   |  |   |                                |   |
|---|--|---|--------------------------------|---|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO   |  |   |                                | Contador:  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>05/05/2022  | INICIAL OU SALDO:<br>87.950,79   | EMPENHADO:<br>300,00  | SALDO DISPONÍVEL:<br>87.650,79 |   |
| 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>05/05/22</u>   | Resp. liquidação: <u>Ana Maria Silva da Trindade</u>   | Assinatura:  |                                |   |
| Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.  |  |   |                                |   |
| Data: <u>09/05/22</u>   | Responsável: <u>Ana Maria Silva da Trindade</u><br>Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis<br>CPF: 096.305.838-01 |   |                                |   |
| Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS   |  |   |                                |   |
| Data: ___/___/___   |  |   |                                |   |
| Nome do responsável:  |  |   |                                |   |
| Documento de identidade:  |  |   |                                |   |
| Dados bancários - Banco: Agência: Conta:  |  |   |                                |   |
| BANCO:  | AGÊNCIA:<br><u>3171</u>  | Nº CONTA:<br><u>55.726-9</u>  | Nº CHEQUE: <u>5585830</u>      | TESOUREIRO:<br>FABIO DE OLIVEIRA SOUZA  |



# 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

## RELATÓRIO DE VIAGENS DOS VEREADORES

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>DATA DA VIAGEM</b>    | 06 de maio de 2022.  |
| <b>VEREADOR (A)</b>      | José Fernandes Salgado.  |
| <b>DESTINO</b>           | Nova Resende – MG.   |
| <b>MOTIVO</b>            | Encontro de Lideranças na cidade de Nova Resende - MG, promovido pelo Deputado Federal Emidinho Madeira.               |
| <b>RECURSO UTILIZADO</b> | Concessão de 1 (uma) diária de valor unitário de R\$300,00, somando o total de R\$300,00, conforme Resolução 005/2017. |

### ANEXOS

**Anexo I** - Registro fotográfico do Vereador no Encontro.

**Anexo II** - Convite para a reunião.

Por ser verdade, firmo o presente.

Delfinópolis (MG), 13 de maio de 2022.

**Fábio de Oliveira Souza**  
Diretor Geral da Câmara Municipal

Fábio de Oliveira Souza  
Diretor Geral  
Câmara Municipal de Delfinópolis  
CPF: 119.318.816-42



# 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

## ANEXO I



Vereador Delson Pereira Machado (esquerda), Deputado Federal Emidinho Madeira (centro) e Vereador José Fernandes Salgado (direita).

Fábio de Oliveira Souza  
Diretor Geral  
Câmara Municipal de Delfinópolis  
CPF: 119.318.816-42



# 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

## ANEXO II



### ENCONTRO DE LIDERANÇAS



**06 DE MAIO**

Início às 9 horas

**É AMANHÃ**  
nosso encontro

**CLIQUE NO LINK ABAIXO  
PARA ACESSAR A LOCALIZAÇÃO**

Fábio de Oliveira Souza  
Diretor Geral  
Câmara Municipal de Delfinópolis  
CPF: 119.318.816-42

---

**-SICOOB-**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

12/05/2022

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA**  
**ENTRE CONTAS CORRENTES**

14:19:03

**Documento:** 5585830  
**Data da transferência:** 09/05/2022  
**Valor:** 300,00  
**Natureza:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Débito:**  
**Cooperativa:** 3171-2/SICOOB SAROM  
**Conta:** 55.726-9/CAMARA MUNICIPAL DE DELFINOPOLIS

**Crédito:**  
**Cooperativa:** 3171-2/SICOOB SAROM  
**Conta:** 50.855-1/JOSE FERNANDES SALGADO

---

**Autenticação:**

**55C2D780-96FC-4E84-9F1D-EC36FE2B0BC9**

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

---