

LEGISLATIVO MUNICIPIO SARANDI | NOTA DE EMPENHO N. 458/8  
 SARANDI | TEL.: 33615600  
 SARANDI 99.560.000 | NAO SE APLICA (NSA)  
 BAIRRO: CENTRO CNPJ-MF: 90 161 779/0001 10 | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: NEREIDE CARRARO DE VARGAS | CPF: 002 [REDACTED]/52  
 ENDERECO: RUA DALVINO ANIBAL POLOSCHI 11 CIDADE: SARANDI | RS 99.560.000  
 CODIGO...: 671/8 | TELEFONE:

REQUISICAO | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | NAO SE APLICA (NS)

ORGAO: 01 CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI | R.mgs: 0000 CpRV:  
 PROJETO/ATIVIDADE: 0101 01 031 0100 2001 MANUTENCAO SERV LEGISLATIVOS  
 NATUREZA DESPESA: 3390 93 99 00 00 00 DIVERSAS INDENIZACOES E RESTITUI 1052/9  
 RECURSO: 1500 REC.NAO VIN.IMP | Com.ReV: 0000 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
		RESSARCIMENTO DESPESAS QUANDO EM VIAGEM A P.ALEGRE DIA 21/08/23 REUNIAO COM ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA	52,0000	52,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 52,00

DESDOBRAMENTO:  
 CLASSIFICACAO: | BASE LEGAL: 0-NSA (Nao se aplica)  
 COMPR/CONVEN.: | DESP.FUNC.: I-Inden.Nao Inclus.FPgt.

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
22/08/2023	73.386,60	52,00	73.334,60

Declaro que recebi e conferi os mat./serv Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Resp. da Contabil. Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RESP. LIQUIDACAO RUBENS DA S. MARTINS

ORDENADOR DESPESA  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Atesto o pagamento deste documento  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

R E C I B O  
 Recebi da Camara SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao.  
 Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ASSINATURA Doc:  
 Banco: \_\_\_\_\_  
 N. cheque: \_\_\_\_\_ N. conta: \_\_\_\_\_



*Estado do Rio Grande do Sul*  
**Câmara de Vereadores de Sarandi - RS**  
Palácio Naum Grossi

**RESSARCIMENTO**

**AO EXMO SR.**

**CONTADOR DA CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI / RS**  
**RUBENS DA SILVA MARTINS**

A vereadora Nereide Carraro de Vargas, da Bancada do PP, vem por meio deste, solicitar o ressarcimento das despesas efetuadas no dia 21 de agosto de 2023, durante o deslocamento até o município de Porto Alegre/RS. A vereadora cumpriu uma agenda na capital gaúcha participando de uma importante reunião com demais colegas vereadores e também, prefeito e vice-prefeito, além de secretários do Poder Executivo, ou seja, uma grande comitiva sarandiense. Reunião esta que foi realizada na Sede da Associação Hospitalar Vila Nova em Porto Alegre, com a presença dos diretores da instituição. Importante ressaltar que, conforme comunicado com antecedência, solicito somente os gastos com refeição.

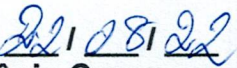

**TOTAL: Café – R\$ 17,00 / Janta – R\$ 35,00 = R\$ 52,00 (cinquenta e dois reais).**

Sendo o que havia para o momento e certo de sua compreensão.

Comprovantes em anexo.

Sarandi (RS), 22 de agosto de 2023

  
**Nereide Carraro de Vargas**  
Vereadora Bancada do PP

Deferido:   
**Jairo Antônio Corso**  
Presidente do Legislativo 



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**Câmara de Vereadores de Sarandi - RS**  
Palácio Naum Grossi

**Fabrizio Degasperri**  
CNPJ: 09.404.504/0001-41 IE: 302/0003158  
Fone:  
Est. BR 386, Km 297, D - Alto Pouso Novo  
Pouso Novo/RS - CEP: 95945-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
2	CAFE	1 UN x	17,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 17,00  
FORMA DE PAGAMENTO Cartão de Débito VALOR PAGO 17,00

Consulta pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)  
4323 0809 4045 0400 0141 6500 1000 0895 5819 4898 4020

CONSUMIDOR CPF: 002 [REDACTED] 52  
Consumidor final  
Nº: 89558 Série: 1  
Emissão: 21/08/2023 08:37:00  
Protocolo de Autorização:  
143231357056855  
21/08/2023 08:37:37

Vendedor: Caixa (1)  
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 5,80  
(34,12%) - Fed.: R\$ 2,40 Est.: R\$ 3,40 Mun.: R\$ 0,00 - Fonte: IBPT  
MASTER NF-E - WWW.OFFICESYSTEM.COM.BR

**NFC-e**

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

REST E CAFE ROSINHA LTDA EPP  
CNPJ 24 966 984/0001-28 / IE: 1420055353  
EST BR 386, SN KM 373 - Bairro: BOM JARDIM - CEP:  
95860000 - Mun.: TAQUARI - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição do Item	Qtd.	Unid.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
3	CAFE EXPRESSO	1,00	UNID	X7,50	7,50
40	PIZZA SALGADA	1,00	UNID	X9,00	9,00
23	RAPADURA	1,00	UNID	X6,00	6,00
36	ROCAMBOLE	1,00	UNID	X9,00	9,00
5608	Trident Menta	1,00	LN	X3,50	3,50

Qtd. Total de Itens 5  
Valor total R\$ 35,00

Valor a Pagar R\$ 35,00  
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro VALOR PAGO R\$ 35,00  
Valor Recebido R\$ 35,00  
Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)  
4323 0824 9669 8400 0128 6500 8000 0082 9612 6095 9830

CONSUMIDOR CPF: 002 [REDACTED] 52  
NFC-e nº 8296 Série 8  
21/08/2023 18:42:01  
Protocolo de Autorização: 143231361591651  
Data de Autorização: 21/08/2023 18:42:02  
EMIÇÃO NORMAL

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00  
Desenvolvido por Afiasig (54) 2104 7606 comercial@afiasig.com.br