

LEGISLATIVO MUNICIPIO SARANDI | NOTA DE EMPENHO N. 144/9
 SARANDI 99.560.000 | PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 CNPJ-MF: 90 161 779/0001 10 TEL.: 33615600 | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: MARCELO PATUSSI | CPF: 993 [REDACTED]/68
 ENDERECO: SARANDI | CIDADE: SARANDI | RS 99.560.000
 CODIGO.: 660/2 | TELEFONE:

REQUISICAO 0000060 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

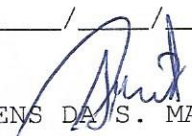
ORGAO: 01 CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI | R.mgs: 0000 CprV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0101 01 031 0100 2001 MANUTENCAO SERV LEGISLATIVOS
 NATUREZA DESPESA: 3390 93 02 01 00 00 RESTIT.DESP.EVENTUAIS C/ALIMENTA 1036/7
 RECURSO: 1500 REC.NAO VIN.IMP | Com.ReV: 0000 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	SRV	RESSARCIMENTO DA DESPESA COM REFEICAO M VISITA AO PARQUE DE EXPOSICOES DA EXPODIREO/COTRIJAL 2023.	55,0000	55,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 55,00

DESDOBRAMENTO:
 CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 1-Lei 8.666/93
 COMPR/CONVEN.: DESP.FUNC.: I-Inden.Nao Inclus.FPgt.

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
10/03/2023	109.539,90	55,00	109.484,90

Declaro que recebi e conferi os mat./serv Em ____/____/____	Resp. da Contabil. Em ____/____/____ 	R E C I B O Recebi da Camara SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao. Em ____/____/____
RESP. LIQUIDACAO	RUBENS DA S. MARTINS	
ORDENADOR DESPESA ____/____/____	Atesto o pagamento deste documento ____/____/____	ASSINATURA Doc: Banco: _____ N. cheque: _____ N. conta: _____

Orgao Requisitante 1 CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI Saldo 109.539,90
 Dotacao: 0101 01 031 0100 2001 3390 93 02010000 1500 RESTIT.DESP.EVE 1.036/7
 Programa: Acao LEGISLATIVA Proj.Ativ: MANUTENCAO SERV LEGISLATIVOS
 R.V.: REC.NAO VIN.IMP Sub-Rec.: 0 Tip.Lic.: 1-PROCESSO DE DISP
 Base Legal: Lei 8.666/93 Ident.Desp.Func: INDEN.NAO INCLUS.FPGTO.

It.	Quantidade	Uni	C.Pr.	Descricao Produto/Servico	Valor Total
001	1,0000	SRV	99999	RESSARCIMENTO DA DESPESA COM REFEICAO M VISITA AO PARQUE DE EXPOSICOES DA EXPODIREO/COTRIJAL 2023.	55,00
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>
<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>

Nome Tel. Vlr.Bloq. 55,00 Vlr.Requis. 55,00

Finalidade do Material ou Servico

Fornecedor 660/2 MARCELO PATUSSI

Requisitante 10/03/2023	Setor Compras <u>10/03/23</u> Diegi J. do Silva	Autorizado em <u>10/03/23</u> Dante Paulo Frizen
-------------------------	--	---



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

REQUERIMENTO VIAGEM


**AO EXMO. Sr.
JAIRO ANTONIO CORSO
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
SARANDI/RS**

Eu, **João Carlos da Silva Alves**, vereador, líder da Bancada do PP, venho respeitosamente ante vossa senhoria solicitar autorização para me deslocar até o município de Não-Me-Toque no dia 07 de março de 2023, a fim de prestigiar a Expordireto Cotrijal 2023. Estarão me acompanhando na viagem, o vereador Cássio Luiz e Conterato e o Assessor Legislativo Marcelo Patussi. Cabe frisar que solicito também o ressarcimento do valor efetuado com a alimentação neste dia, para todos mencionados, além de minha pessoa. Comprovantes das despesas serão apresentados para tal.

Sendo o que tínhamos para o momento e certos de sua compreensão, pedimos deferimento.

Sarandi-RS, 06 de março de 2023.

JOÃO CARLOS DA SILVA ALVES
VEREADOR
LÍDER DA BANCADA DO PP

Recebido 
07-03-23



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

O Assessor Legislativo Marcelo Patussi, servidor desta Casa Legislativa, vem por meio deste, solicitar o ressarcimento das despesas com refeição (conforme requerimento em anexo), no valor de **R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais)**, por gastos efetuados com alimentação/almoço durante o seu deslocamento até o município de Não-Me-Toque onde esteve acompanhando os vereadores da Bancada do PP em comitiva, para visitaçã ao Parque de Exposições da Expodireto / Cotrijal 2023 e participou com os nobres edis de encontros com expositores e empresários do município de Sarandi e região.

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

Comprovantes em anexo.

Sarandi, 08 de março de 2023


Marcelo Patussi
Assessor Legislativo

3390930201

Sauthier RESTAURANTE E CHURRASCARIA SAUTHIER LTDA
CNPJ: 07.067.043/0001-33 IE: 081/0034905
Fone: (54)33221598
GUILHERME AUGUSTIN, 274 - IPIRANGA
Nao-Me-Toque/RS - CEP: 99470-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN x	ALMOÇO	55,00	55,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					55,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					55,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfca/consulta

4323 0307 0670 4300 0133 6500 1000 0352 2310 5010 2989

CONSUMIDOR CPF: 993-68
CONSUMIDOR FINAL



Nº: 35223 Série: 1
Emissão: 07/03/2023 12:12:00
Protocolo de Autorização:
143230376355066
07/03/2023 12:12:54

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 16,75
(30,45%) - Fed. R\$ 7,40 Est. R\$ 9,35 Mun. R\$ 0,00 - Fonte: IBPT

MASTER NF-E - WWW.OFFICESYSTEM.COM.BR