



Estado do Rio Grande do Sul
CÂMARA DE VEREADORES DE SARANDI - RS
Palácio Naum Grossi

REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO Nº 3/2024

**AO EXMO SR.
CONTADOR DA CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI/RS
RUBENS DA SILVA MARTINS**

Solicito ressarcimento no valor de R\$ 28,00 (vinte e oito reais), o qual foi gasto com alimentação (janta), na noite de 13 de março de 2024 em deslocamento até a cidade de Frederico Westphalen, onde participei da palestra: "Diálogos para o Desenvolvimento", realizada no Salão de Atos da URI - Frederico Westphalen, com o painelista João Rodrigues, prefeito de Chapecó.

Sendo o que havia para o momento e certo(a) de sua compreensão, encaminho, em anexo, comprovantes.

Sarandi/RS, 14 de março de 2024

OSVALDO FRANCISCO SIGNOR
Vereador da Bancada do PP



CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SARANDI

AV. SETE DE SETEMBRO - 1790

- SARANDI

CNPJ: 90161779000110 - FONE: 5433611911

Manifesto do Documento

Para confirmar a integridade do documento, basta informar a Chave de Autenticação no site:

<https://cmsarandi.cittatec.com.br/processo/autenticacao-documento/88F50010>

REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO

Protocolo 000359 de 14/03/2024 11:29:57

Documento
000003 / 2024

Processo
-

Autenticação



88F50010

Assinatura Eletrônica Simples



Identificação: WILMAR JOSE DE AZEREDO

CPF: 346***.***49

Cargo:

Assinado em: 15/03/2024 16:51:55

Local: IP: 143.255.92.55 Geolocalização: -27.943473, -52.92147

Assinatura Eletrônica Simples



Identificação: OSVALDO FRANCISCO SIGNOR

CPF: 285***.***87

Assinado em: 14/03/2024 09:31:45

Local: IP: 143.255.94.32 Geolocalização: -27.942807, -52.919787

Hash do documento (SHA-256): 0af87508d656357eac87e16c87dd871b451658c7934fdee959aaa03cccae0eb

Documento assinado eletronicamente, conforme relação de assinatura(s) acima identificadas(s), assinado nos termos da Lei Federal nº 14.063/2020; MP 2.2002/01.

LEGISLATIVO MUNICIPIO SARANDI | NOTA DE EMPENHO N. 141/4 |
 SARANDI | TEL.: 33615600 | 99.560.000 | NAO SE APLICA (NSA)
 BAIRRO: CENTRO | CNPJ-MF: 90 161 779/0001 10 | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: OSVALDO FRANCISCO SIGNOR | CPF: 285 [REDACTED] /87
 ENDERECO: LINHA BARRA ADO SIGNOR | CIDADE: SARANDI | RS 99.560.000
 CODIGO...: 604/1 | 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 1066/9
 RECURSO: 1500 REC.NAO VIN.IMP | Com.ReV: 0000 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
		INDENIZACAO REFEICAO TREINAMENTO REALIZADO NA URI EM FREDERICO WES TPHALEN DIA 13/03/2024	28,0000	28,00
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		
<=>	<=>	<=>		

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 28,00

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
18/03/2024	113.097,40	28,00	113.069,40

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: _____

Contabilidade

Autenticacao do documento no site https://cmsarandi.cittatec.com.br/processo/autenticacao_documento/657AA755 utilizando a chave '657AA755'

Comprovante de Inscrição

Inscrição

Nro. Inscrição

42137

Inscrição em

Diálogos para o Desenvolvimento



00042137

Situação

Confirmado/Pago

Participação

Lideranças

Data Insc.

12/03/2024

Data Pgto.

12/03/2024

Valor

R\$ 0,00

Informações Pessoais

Nome Completo

Oswaldo Francisco Signor

E-mail

osvaldosignor@gmail.com

Documento

285. [REDACTED] 87

Data de Nascimento

24/04/1948

Detalhes da Inscrição

Descrição	Categoria	Início	Término	Carga Horária	Valor
Diálogos para o Desenvolvimento	Evento	13/03/2024	13/03/2024	3:00 Hora(s)	Gratuita
Total					Inscrição Gratuita

Terça-Feira, 12 de Março de 2024 - 16:26

RESTAURANTE 51 RESTAURANTE 51

CNPJ: 28.952.354/0001-55 MATHEUS GONCALVES LTDA
3R 386 KM 512, SN BR 386 - SEBERI - RS 98380-000 Fone:
(55)3746-1560 I.E.: 134/0020022

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	510	PAO DE QUEIJO	1	UN	X 8,00	8,00
002	382	REFRIGERANTE LATA 350ML	1	UN	X 5,00	5,00
003	526	GALETO	1	UN	X 15,00	15,00
QTD. TOTAL DE ITENS						003
VALOR TOTAL RS						28,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						28,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0328 9523 5400 0155 6500 2000 1920 1610 1920 1600

CONSUMIDOR CPF: 285 [REDACTED] 87

CONSUMIDOR

NFC-e nº 000192016 Série 002 13/03/2024 22:33:04

Protocolo de Autorização: 143240463115160

Data de Autorização 13/03/2024 22:33:19



PDV: 1 \n Trib aprox: R\$ 3,94 Federal, R\$ 5,14 Estadual, R\$
0,00 Municipal Fonte: IBPT Chave: A3S28F

Desbravador Software