



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

**REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO Nº 2/2024**

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

Solicito ressarcimento no valor de R\$ 21,00 (vinte e um 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 painalista 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

**JOÃO CARLOS DA SILVA ALVES**  
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/A5C09575>

#### REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO

Protocolo 000360 de 14/03/2024 11:30:08

**Documento**  
000002 / 2024

**Processo**

-

#### Autenticação



A5C09575

#### 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:** JOÃO CARLOS DA SILVA ALVES

**CPF:** 665\*\*\*.\*\*\*00

**Assinado em:** 14/03/2024 09:23:31

**Local:** IP: 143.255.94.32 Geolocalização: -27.942759, -52.91972

Hash do documento (SHA-256): 150a6ceadfe6b08b4c4fe94e44c6bb112c2be45357f8ce8ea8cea57a34eac7f5

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. 140/6  
 SARANDI | TEL.: 33615600 | 99.560.000 | NAO SE APLICA (NSA)  
 BAIRRO: CENTRO | CNPJ-MF: 90 161 779/0001 10 | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: JOAO CARLOS DA SILVA ALVES | CPF: 665 [REDACTED] /00  
 ENDERECO: RUA S.ONOFRE, 787 | CIDADE: SARANDI | RS 99.560.000  
 CODIGO...: 237/2 | 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	21,0000	21,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 21,00

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	113.118,40	21,00	113.097,40

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

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

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

ASSINATURA Doc:  
 Banco: \_\_\_\_\_  
 N. cheque: \_\_\_\_\_ N. conta: \_\_\_\_\_

## Comprovante de Inscrição

## Inscrição

## Nro. Inscrição

42135

## Inscrição em

Diálogos para o Desenvolvimento



00042135

## Situação

Confirmado/Pago

## Participação

Lideranças

## Data Insc.

12/03/2024

## Data Pgto.

12/03/2024

## Valor

R\$ 0,00

## Informações Pessoais

## Nome Completo

João Carlos da Silva Alves

## E-mail

jonkalves@yahoo.com.br

## Documento

665. [REDACTED] 00

## Data de Nascimento

03/04/1973

## 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
<b>Total</b>					Inscrição Gratuita

Terça-Feira, 12 de Março de 2024 - 16:23

**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 ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	526	GALETO				
	1			UN X	15,00	15,00
002	382	REFRIGERANTE LATA 350ML				
	1			UN X	5,00	5,00
003	8950	PAO FATIA				
	2			UN X	0,50	1,00

**QTD. TOTAL DE ITENS 003**

**VALOR TOTAL RS 21,00**

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 21,00

Consulte pela Chave de Acesso em

[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)

4324 0328 9523 5400 0155 6500 2000 1920 1310 1920 1307

CONSUMIDOR CPF: 665-00

CONSUMIDOR

NFC-e nº 000192013 Série 002 13/03/2024 22:30:12

Protocolo de Autorização: 143240463111366

Data de Autorização 13/03/2024 22:30:27



PDV: 1 In Trib aprox: R\$ 3,00 Federal, R\$ 3,88 Estadual, R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT Chave: A3S28F

Desbravador Software