



# CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE NOVO BARREIRO

*Estado do Rio Grande do Sul*

## REQUERIMENTO

Mariela Carla Rossetto, vereadora integrante da Bancada do Partido Comunista do Brasil (PCdoB), requer ressarcimento de **RS\$10,00 (Dez reais)**, referentes despesas realizadas com locomoção (Taxi), Easy Taxi placa PBN-1842 conforme o recibo em anexo, decorrente da viagem realizada a Brasília nos dias 08 de Fevereiro a 11 de Fevereiro de 2021.

Novo Barreiro/RS 17 de Fevereiro de 2021

Atenciosamente,

**Mariela Carla Rossetto**  
Vereadora- PCdoB





Seu táxi a 1 clique!

### BAIXE O APP EASY TAXI AGORA!

Chame o seu próximo táxi pelo smartphone

Busque **Easy Taxi Brasil** e faça o download do app gratuitamente:



### RECIBO DE TÁXI

R\$ 10,00

Recebi de: Wilken

a importância de

7732

e centavos acima

proveniente à prestação de serviços de táxi.

CNPJ: . . . / . . . -

CPF: . . . . .

Itinerário de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**PLACAS- TÁXI** BSB 70 de 02 de 20 21

PBN-1842

  
Assinatura

LEGISLATIVO NOVO BARREIRO | NOTA DE EMPENHO N. 29/9  
 RUA 20 DE SETEMBRO 415 98.338.000 | NAO SE APLICA (NSA)  
 CNPJ-MF: 17 414 192/0001 85 TEL.: | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: MARIELA CARLA ROSSETTO CPF: 107 447 307/83  
 ENDERECO: LINHA TRES PASSINHOS CIDADE: NOVO BARREIRO RS 98.338.000  
 CODIGO.: 4.240/4 TELEFONE:

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

ORGAO: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES CpRV:  
 PROJETO/ATIVIDADE: 0101 01 031 0001 2001 MANUTENCAO DO LEGISLATIVO  
 NATUREZA DESPESA: 3390 33 05 00 00 00 LOCOMOCAO URBANA 466/9  
 RECURSO: 1 RECURSO LIVRE Com.Rev: 0000 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
<=>		DESPESAS COM TAXI QUANDO EM VIAGEM A BRASILIA	10,0000	10,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 10,00

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
17/02/2021	17.157,92	10,00	17.147,92

Declaro que recebi e conferi os mat./serv  
 Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Resp. da Contabil.  
 Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 RESP. LIQUIDACAO RUBENS DA SILVA MART  
 ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento deste documento  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Contabilidade