

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº::

Em atendimento ao disposto na **Resolução de Mesa 03**, de 8 de abril de 2009, de acordo com a Lei 7.844/15 e orientação do **Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul**, apresentamos relatório das atividades desenvolvidas, que abaixo se especifica:

ORIGEM DA AUTORIZAÇÃO

Base Legal: Art. 5º, caput, da Lei nº7844, de 09 de janeiro de 2015.

Requerimento aprovado em Plenário: 37/2026

INDICATIVOS DA VIAGEM

Data da saída: 29/05/2026

Data do retorno: 31/05/2026

Cidade: São Paulo/SP

Condução: avião

Denise Rodrigues Marques -Professora Denise (PT)

ÓRGÃOS/ ENTIDADES VISITADAS

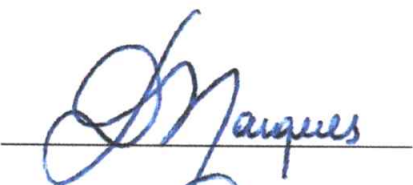
Assembléia Legislativa de São Paulo

ENDEREÇO: Palácio 9 de Julho - Av. Pedro Álvares Cabral, 201 - Moema

CIDADE: São Paulo **UF:** São Paulo

OBJETIVOS VISADOS: participação no Encontro de Parlamentares da Rede ENXAME - MEL.

Rio Grande, 12 de junho de 2026.



Professora Denise Marques
Vereadora do PT

OBSERVAÇÃO: Seguem em anexo os documentos referentes às despesas da viagem.



Av. Nove de Julho, 3597, Jardim
São Paulo, SP, CEP 01407-00
Telefone: (+55) 11 3886 4600
E-mail: h5525-re@accor.com.br

<https://all.accor.com/hotel/5525/index.pt-br.shtr>

EXTRATO

Denise Marques
Avenida Luiz Leivas Otero 134
Cassino
Rio Grande RS
96206070 Brazil

CPF / CNPJ: 52665950006

Grupo / Group:

Folio / RPS:

Quarto / Room: 0762

Chegada / Arrival: 29-05-26

Saída / Departure: 31-05-26

Reserva / Confirmation: 550052549

Caixa / Cashier: 2755

AR No.:

Página / Page: 1 of 1

Data Date	Código de Transação Transaction Code	Descrição Description	Débitos Charges	Créditos Credits
29-05-26	9104	Master Card XXXXXXXXXXXX0969 XX/XX		615.19
29-05-26		Diária	307.59	
30-05-26		Diária	307.59	
Total Débitos / Total Debits			615.18	
Total Créditos / Total Credits				615.19
Saldo / Balance				-0.01

Concordo que a minha responsabilidade por este RPS continua em vigor tornando-me responsável no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

A operação constante neste documento, será convertida em NFS-e no prazo previsto na Lei 14.097/2005 até o décimo dia da sua emissão.

Acesse a NFS-e no site : <http://siat.nota.belem.pa.gov.br:8180/sistematributario/jsp/validacaoNota/validacaoNota.jsf>

REQUERIMENTO DE VIAGEM

O Vereador que abaixo assina requer, após ouvida a Casa, na forma regimental, autorização para deslocamento à Porto Alegre, para participar, no próximo dia 20 de maio, às 10h30min, de Audiência Pública destinada a tratar dos “impactos socioambientais e do licenciamento do novo empreendimento de celulose da CMPC”, a realizar-se na Assembleia Legislativa do Estado do Rio Grande do Sul.

Rio Grande, 18 de maio de 2026.

VEREADOR ROVAM CASTRO - PT

Justificativa: Em plenário.



**CÂMARA MUNICIPAL DE
RIO GRANDE**

RUA GENERAL VITORINO, 441 - 96200-310
89.584.981/0001-75

Manifesto do Documento

Para confirmar a integridade do documento, basta informar a chave de autenticação (14D9698F55ED34C4) no site:
<https://citta.click/14D9698F55ED34C4>

REQUERIMENTO DE VIAGEM		Autenticação
Protocolo 001268 de 18/05/2026 13:46:19		
Documento	Processo	
000045 / 2026	-	14D9698F55ED34C4

Assinatura Eletrônica Simples



Identificação: ROVAM SIMÕES GONÇALVES DE CASTRO
CPF: 012*** ***38
Assinado em: 18/05/2026 13:46:15
Local: IP: 132.255.146.193 Geolocalização: -32.03564, -52.098464

Hash do documento (SHA-256): 09b491d46c73bdd47d1118f910b7072d2960769a39017181dcf8198fcc1c9a7f

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.



CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

Endereço: Rua Manoel Pereira de Almeida - 709 Apt. 201
Rio Grande - RS 96200-310
Telefone: (53) 99953-0635
Cidade: Rio Grande

CEP: 96.200-310
Cidade: Rio Grande

Nota de Empenho

Numero Empenho:	Especie:	Data Emissão:
1267/2025	Ordinário	21/08/2025
Dotação: 20 Órgão: 01 Unidade: 001 Ação: 2006 Funcional: 0001.0031.0001 Elemento: 33390141400000000000 Vínculo: 15000001		
Camara Municipal do Rio Grande Camara Municipal MANUTENÇÃO DA ATIVIDADE LEGISLATIVA GESTÃO DO PODER LEGISLATIVO Diárias no país Recursos não Vinculados de Impostos - Livre		
Credor: 26000 - DENISE RODRIGUES MARQUES Endereço: Rua Manoel Pereira de Almeida - 709 Apt. 201 CPF/CNPJ: 526.659.500-06 Cidade: Rio Grande/RS Telefone: (53)9953-0635, (53) 99953-0635, 53999530635 Banco: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A. Agência: 196 Conta: 35035867-06		
Dotação Inicial: 150.000,00 Suplementado: 25.000,00 Anulado (-): 0,00 Total (A): 175.000,00	Empenhado Anter.: 103.558,05 Valor deste Empenho: 951,93 Total (B): 104.509,98 Saldo (A - B): 70.490,02	
Processo Licitação: Modalidade: Numero do Processo:	Data do Processo: Numero do Contrato: Contrato Aditivo:	
Valor deste Empenho:		951,93

Histórico

25 diárias a serem pagas a Vereadora, de forma a cobrir suas despesas na cidade de Porto Alegre/RS, nos dias 25, 26 e 27 de agosto de 2025, com dois pernoites, para que possa participar da votação do PL 276/2025 que propõe a retomada da Secretaria Estadual de Políticas Públicas para as Mulheres (SPM), que ocorrerá na Assembleia Legislativa do Estado do Rio Grande do Sul a convite da PROCURADORIA ESPECIAL DA MULHER (Requerimento nº 586/2025 e Protocolo n.6811 de 22/08/2025).-

Fica empenhada a importância de: **R\$ 951,93**

[NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS]

ORDENADOR DE DESPESA

Denise Faria Ferreira Corrêa

Contadora RG 185.497-50/902

Matr. 13611 - 9783 - 22/08/2025

CONTADOR

FINANCEIRO

DIRETOR GERAL

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

EM ____ / ____ / ____
DIA MÊS ANO
ORDENADOR DE PAGAMENTO

RECIBO

RECEBEMOS DA CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUAL DAVOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO".

EM ____ / ____ / ____
DIA MÊS ANO

ASSINATURA

Nº DOCUMENTO