

CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG

CNPJ: 21.246.764/0001-31

Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367

NOTA DE EMPENHO**0000104**

DATA EMPENHC 06/03/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004480	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	CO: 0000	Nº FICHA 15/0
OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2023	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 1500RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa				
ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	PROGRAMA: 0011	AÇÃO LEGISLATIVA				
UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	PROJ/ATIV 2.002	MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIP				
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil				
FUNÇÃO: 01 Legislativa	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores				

Página 1 de 1

CREADOR

RAZÃO SOCIAL: ELMAR FERNANDES DE RESENDE	CÓDIGO: 000148	CNPJ/CPF: 561.397.726-72
ENDEREÇO: RUA EVANILDE ALVES DA SILV.	BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
CIDADE: INDIANÓPOLIS	UF: MG	TELEFONE: FAX:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

HISTÓRICO DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS, CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS ANEXO E EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

VALOR DOS PRODUTOS: 200,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 200,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 06/03/2023	INICIAL OU SALDO: 56.950,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 56.750,00	Contador: _____
---	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: 6 / 03 / 23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: 6 / 03 / 23 _____

Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

Data: 6 / 03 / 23 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Nome do responsável: _____

RG / CPF: _____

Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: _____
---------------	------------------	--------------------	------------	-------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

Destino: _____

DATA SAÍDA: 6/03/2023

DATA CHEGADA: 6/03/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Araguari PARA
tratar de assuntos de interesse do nosso
município

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI N.º 1.704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009, ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE

Transporte Utilizado: VEÍCULO PRÓPRIO () VEÍCULO OFICIAL

Valor Total das diárias: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

Declaro, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício de meu cargo e em estrito cumprimento de atividade de interesse do Município de Indianópolis.

Elmar Fernandes de Resende
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 6 / 03 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 13 / 03 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

DATA DA SAÍDA: 06/03/2023

DATA DA CHEGADA: 06/03/2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Cidade de Araguari

TRANSPORTE UTILIZADO: Veículo próprio

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: uma, correspondendo a R\$ 200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: uma, correspondendo a R\$ 200,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim (X) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Eu Vereador Elmar Fernandes compareci à secretária de Saúde na cidade de Araguari para tratar de assuntos relativos à área de saúde dos nossos municípios

Declaro, sob as penas da lei, que as despesas ocorreram em razão do meu cargo e em estrito cumprimento de atividades de interesse do Município de Indianópolis.

DATA: 09/03/2023

Elmar Fernandes de Resende
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O