



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

0000123

DATA EMPENHC 16/03/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004453	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	

CREADOR				CÓDIGO: 000148	CNPJ/CPF: 561.397.726-72
RAZÃO SOCIAL: ELMAR FERNANDES DE RESENDE					
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				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 16/03/2023	INICIAL OU SALDO: 48.850,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 48.650,00	
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: 16/03/23 Resp. liquidação:			Assinatura: _____	
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.		Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		
Data: 16/03/23 _____ Responsável		COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO Responsável		
Nome do responsável:		RG / CPF:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:		TESOUREIRO: 		
BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	



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

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

Local de Destino: Cidade de Uberlândia PARA

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Uberlândia
tratar de assuntos relativos à área de
saúde -

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL 1704 DE 31/08/2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Saída: DIA 16/03/2023

Retorno aproximado/estimado: 16/03/2023

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

Transporte Utilizado: () VEÍCULO OFICIAL (X) VEÍCULO PRÓPRIO

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

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
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 16 / 03 / 23

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : ELMAR FERNANDES DE RESENDE

DATA DA SAÍDA: 16/03/2023

DATA DA CHEGADA: 16/03/2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Uberlândia

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 servidor Elmar Fernandes
compareci a secretaria de saúde na
cidade de Uberlândia para tratar
de assuntos de interesse 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: 20/03/2023

Elmar Fernandes
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O