


| | | | | | | | |
|---|-----------|---|----------|--|-----------------|---|--|
|  | | CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS | | | | NOTA DE EMPENHO | |
| | | Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG | | | | | |
| | | CNPJ: 21.246.764/0001-31 | | | | | |
| | | Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367 | | | | 0000134 | |
| DATA EMPENHO | TIPO | MODALIDADE | Nº AF/CI | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | CO: | Nº FICHA | |
| 24/03/2023 | Ordinário | Comunicação interna | 0004464 | 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | 0000 | 15/0 | |
| OBJETO DA DESPESA | | | | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO | | EXERCÍCIO: 2023 | |
| DIÁRIAS DE VEREADORES | | | | À Vista | | | |
| 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

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

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

Ordenador: _____

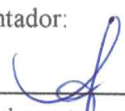
Assinatura: _____

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: | DESCONTOS: | IMPOSTOS: | FRETE: | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 200,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | |
|---|-------------------|------------|-------------------|---|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contador: |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: | INICIAL OU SALDO: | EMPENHADO: | SALDO DISPONÍVEL: | |
| 24/03/2023 | 40.950,00 | 200,00 | 40.750,00 |  |

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: 24/03/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 24/03/23 _____

Responsável

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

Data: 24/03/23 _____**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Responsável

Nome do responsável: _____

RG / CPF: _____

Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

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



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

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Uberlândia PARA

tratar de assuntos de interesse do nosso
município

EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL N.º 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

Saída: DIA 24/03/2023

Retorno aproximado/estimado: 24/03/2023

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

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

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 24 / 03 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 31 / 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: 24/03/2023

DATA DA CHEGADA: 24/03/2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: cidade de 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:

Em Uberlândia Elmar Fernandes
visitei a AMVAP na cidade de
Uberlândia 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: 29/03/2023

Elmar Fernandes de Resende
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O