		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 0000203	
DATA EMPENHO 02/05/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004005	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	Nº DA FICHA 15/0	
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2022	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa		PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA			
ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	PROJ/ATIV 2.002		MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIP			
UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00		Diárias - Pessoal Civil			
SUBUNIDADE:	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00		Diárias de Vereadores			
FUNÇÃO: 01 Legislativa						

Página 1 de 1

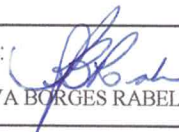
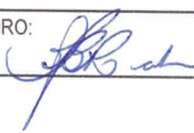
CREDOR			RAZÃO SOCIAL:		CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
ELMAR FERNANDES DE RESENDE					000148	561.397.726-72
ENDEREÇO:			BAIRRO:		CEP:	
RUA EVANILDE ALVES DA SILV.			CENTRO		38.490-000	
CIDADE:		UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
INDIANÓPOLIS		MG				
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, 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				Contadora: 	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266	
02/05/2022	72.700,00	200,00	72.500,00		
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: <u>2 / 05 / 22</u> 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: <u>2 / 05 / 22</u> _____ Responsável			COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO Responsável		
Nome do responsável:			RG / CPF:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:			TESOUREIRO: 		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
001	3733	38423			



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : ELMAR FERNANDES DE RESENDE

DATA DA SAÍDA: 02/10/2022

DATA DA CHEGADA: 02/10/2022

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Cidade de Araxós

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 Venador Elmar Fernandes
compareci no Secretário de Saúde
na cidade de Araxós para tratar
de assuntos relativos à saúde
do nosso município

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: 12/10/2022

Elmar Fernandes de Resende
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O