



# 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 PARCIAL

### 0000238

DATA EMPENHC <b>18/05/2023</b>	TIPO <b>Ordinário</b>	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI <b>0004568</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA <b>01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00</b>	Nº DA FICHA <b>15/0</b>
-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

OBJETO DA DESPESA <b>DIÁRIAS DE VEREADORES</b>	CONDIÇÃO DE PAGAMENTC À Vista	<b>EXERCÍCIO: 2023</b>
---	----------------------------------	------------------------

<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>		FUNTE/DET/SUB: 1500 000 000 RECURSOS 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**

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:	<b>TOTAL GERAL: 200,00</b>
----------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	----------------------------

### OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				CONTADOR:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 18/05/2023	INICIAL OU SALDO: 246.625,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 246.425,00	

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: 18/05/2023 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: 18/05/23 \_\_\_\_\_ Responsável

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

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Data: 18/05/23 \_\_\_\_\_ Responsável

Nome do responsável:  
RG / CPF:  
Dados bancários:

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

Local de Destino: Araguari

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Araguari PARA

tratar os 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 18/05/2023

Retorno aproximado/estimado: 18/05/2023

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 18 / 05 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 25 / 05 / 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: 18/05/2023

DATA DA CHEGADA: 18/05/2023

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  Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Em Viagem Elmar Fernandes  
compareci à secretaria de saúde na  
cidade de Araxós para tratar de  
assunto de interesse 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: 19/05/2023

Elmar Fernandes  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O