

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**0000039**

DATA EMPENHC 30/01/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004384	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			

CREDOR

Página 1 de 1

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: 30/01/2023	INICIAL OU SALDO: 84.850,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 84.650,00	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: 30/01/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 30/01/23 _____
Responsável

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

Data: 30/01/23 _____
Responsável

Nome do responsável: _____

RG/CPF: _____

Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

Destino: ARAGUARI

Finalidade: VISITA À SECRETARIA DE SAÚDE

Saída: DIA 30/1/2023


Retorno aproximado/estimado: 30/1/2023

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

Valor total das diárias: R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Transporte Utilizado: (x) VEÍCULO PARTICULAR () VEÍCULO OFICIAL

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.


Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 30 / 1 / 23
Data limite para entrega de relatório de viagem: 7 / 2 / 23



Lilian da Silva Borges Rabelo

CRC MG 083.266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Cláudio Fernando de Souza
DATA DA SAÍDA: 30/01/23
DATA DA CHEGADA: 30/01/23
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Cidade Nova
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 viagem Cláudio Fernando
acompanha a secretária
de saúde na cidade de Araguari
para tratar de assuntos de interesse dos
meses municipais

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: 03/02/23

Cláudio Fernando de Souza
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável _____