

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**0000087**

DATA EMPENHO 28/02/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004424	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 2 de 2**

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

VALOR DOS PRODUTOS: 3.450,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 3.450,00
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 28/02/2023	INICIAL OU SALDO: 71.150,00	EMPENHADO: 3.450,00	SALDO DISPONÍVEL: 67.700,00	

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: 27/02/23 Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

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

Data: 27/02/23 _____
Responsável

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


Data: 27/02/23 _____
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO

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

CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Cláudio Fernandes de Paula

DATA DA SAÍDA: 28/02/2023, às 10 horas.

DATA DA CHEGADA: 03/03/2023, às 16 horas.

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Brasília

TRANSPORTE UTILIZADO: veículo oficial

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 3, correspondendo a R\$ 3.450,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 3, correspondendo a R\$ 3.450,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Em viagem Cláudio Fernandes
acompanha a cidade de Brasília
para participar do 476º curso de capacitação
com o seguinte tema: Orientações para a
implementação da nova lei de licitações e
contratações administrativas, a realizar-se no
período de 28/02/2023 à 03/03/2023

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: 08/03/2023

Cláudio Fernandes de Paula
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



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: BRASILIA-DF

Finalidade: DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE BRASILIA-DF PARA PARTICIPAR DO 476º CURSO DE CAPACITAÇÃO COM O SEGUINTE TEMA "ORIENTAÇÕES PARA A IMPLEMENTAÇÃO DA NOVA LEI DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS", A REALIZAR-SE NO PERÍODO DE 28/02/2023 A 3/03/2023 NO AUDITÓRIO DO BRASILIA PARK HOTEL NA CIDADE DE BRASILIA-DF. CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009, ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Saída: DIA 28/02/2023

Retorno aproximado/estimado: DIA 3/03/2023

Quantidade de diárias solicitadas: 3 (TRÊS) DIÁRIAS DE VIAGEM COM PERNOITE

Transporte Utilizado: VEÍCULO OFICIAL () VEÍCULO PRÓPRIO ()

Valor. Total das diárias: R\$ 3.450,00 (TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA 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.


Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 27 / 02 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 7 / 02 / 23



LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083266/O

1648

Nome Completo Presença do dia 31/01/2023

Nome Completo	Cidade	Assinatura
José dos Santos Cruz	GUARARÁ MOR	[Signature]
Roberto Pereira	[Signature]	[Signature]
João Roberto de Almeida	[Signature]	[Signature]
Dr. Manoel Carlos de Paul. Vas	Guararã Mor	[Signature]
Luiz Carlos de Almeida	Guararã Mor	[Signature]
Augusto Lomena dos S. L.	Guararã Mor	[Signature]
Co. Dr. Alberto M. Araújo	Guararã Mor	[Signature]
Guimão Sebastião Souza	St. Vitória MG	[Signature]
Antônio Carlos de L.	Fres. Puntas	[Signature]
José Hilvécio F. Rezende	Indiaporópolis MG	[Signature]
Antônio José de L.	Indiaporópolis	[Signature]
Prudêncio J. de L.	Indiaporópolis	[Signature]

BRASÍLIA PARK HOTEL

