


| | | | | | | | |
|---|-----------|---|-------------|--|---|------------------------|--|
|  | | 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 | | | | 0000110 | |
| DATA EMPENHO | TIPO | MODALIDADE | Nº AF/CI | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | CO: | Nº FICHA | |
| 10/03/2023 | Ordinário | Comunicação interna | 0004474 | 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

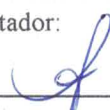

| | | | | | |
|---|-----|-----------|-------------------|---------------------|----------------|
| CREADOR | | | | CÓDIGO: | CNPJ/CPF: |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | 000377 | 083.772.216-08 |
| JANICLEIDE ALVES DA SILVA | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | BAIRRO: | CEP: | |
| RUA EUCLIDES JOSÉ BORGES 335 | | | 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: |  |
| 10/03/2023 | 52.700,00 | 200,00 | 52.500,00 | |
| 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: 10/03/23 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: 10/03/23 _____ Responsável | | | COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO Data: 10/03/23 _____ 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: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

Destino: Arquari

DATA SAÍDA: 10/03/2023

DATA CHEGADA: 10/03/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Arquari PARA

Tratamento de assuntos no gabinete do Raul Belém

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

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

Transporte Utilizado: VEÍCULO PRÓPRIO () VEÍCULO OFICIAL

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.

Jilva
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

Jilva
JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 10 / 03 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 17 / 03 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

DATA DA SAÍDA: 10/03/23

DATA DA CHEGADA: 10/03/23

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araguari

TRANSPORTE UTILIZADO: Proprio

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 200,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim (X) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Estive na cidade de Araguari em
reunião com o assessor do deputado
Raul Bém.

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: 17/03/23

ASSINATURA Jha

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 22/03/23

Lilian da Silva Borges Rabelo

Contadora

CRC MG 083266/O