		CAMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS			NOTA DE EMPENHO	
		Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG				
		CNPJ: 21.246.764/0001-31				
		Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367			0000013	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA
11/01/2023	Ordinário	Comunicação interna	0004359	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

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
JANICLEIDE ALVES DA SILVA			000377	083.772.216-08
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: _____

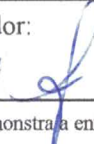
Assinatura: _____

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**

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Contador:
11/01/2023	110.000,00	200,00	109.800,00	

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: 11/01/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 11/01/23 _____
Responsável

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

Data: 11/01/23 _____
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO
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: Uberlândia

DATA SAÍDA: 11/01/2023

DATA CHEGADA: 11/01/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Uberlândia PARA

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI N.º 1.704 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.

Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 11 / 01 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 17 / 01 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Smilide Alves de Silva
DATA DA SAÍDA: 09/01/23
DATA DA CHEGADA: 09/01/23
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Uberlândia
TRANSPORTE UTILIZADO: Oficial
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 200,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 205,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (X) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Estive na Compucenter para
assinare o certificado digital e
recolher documentação necessária para
assumir a presidência da Câmara.

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: 10/01/23

ASSINATURA Smilide

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável