


| | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|------------------------|--|--|
|  | | 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 0000147 | |
| DATA EMPENHO 02/04/2024 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0005038 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | Nº DA FICHA 15/0 | | |
| OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VEREADORES | | | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista | | EXERCÍCIO: 2024 | | |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos | | | | |
| ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa | | PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA | | | | |
| ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL | | ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil | | | | |
| UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores | | FUNÇÃO: 01 Legislativa | | | | |

CREDOR

Página 1 de 1

| | | | |
|--|-----------|-------------------|-----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL: JANICLEIDE ALVES DA SILVA | | CÓDIGO: 000377 | CNPJ/CPF: 083.772.216-08 |
| ENDEREÇO: RUA EUCLIDES JOSÉ BORGES 335 | | 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 A CIDADE DE UBERLANDIA-MG PARA PARTICIPAR DO EVENTO "ENCONTRO COM O PROFESSOR MATEUS SIMÕES, VICE GOVERNADOR DE MINAS GERAIS" NOA DIA 2/04/2024 NA SEDE DA AMVAP, 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 | | | | CONTADOR: |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 02/04/2024 | INICIAL OU SALDO: 242.700,00 | EMPENHADO: 200,00 | SALDO DISPONÍVEL: 242.500,00 | LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG08326 |

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: 02/04/2024 Resp. liquidação:Assinatura: 

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

Data: 2/04/24Responsável: 

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

Data: 2/04/24**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

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



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

147

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: Sonicleide Mes de Silva
FINALIDADE: Participar do Encontro com o Vereador
DESTINO: Uberlândia
SAÍDA: 02/04/24, às 8:00 horas
RETORNO ESTIMADO: 02/04/24, às 15:30 horas
QUANTIDADE DE DIÁRIAS 1 Uma
TRANSPORTE: () VEÍCULO PARTICULAR () 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.

Silva

Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

Welbemar Alves Xavier
WELBEMAR ALVES XAVIER
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 2 / 04 / 24
Data limite para entrega de relatório de viagem: 9 / 04 / 24

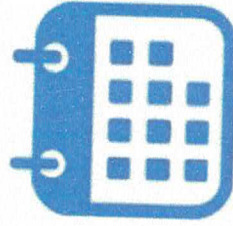
Lilian da Silva Borges Rabelo
Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



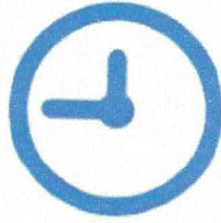
o Professor

MATHEUS SIMÕES

VICE-GOVERNADOR



DATA
02 ABRIL 2024

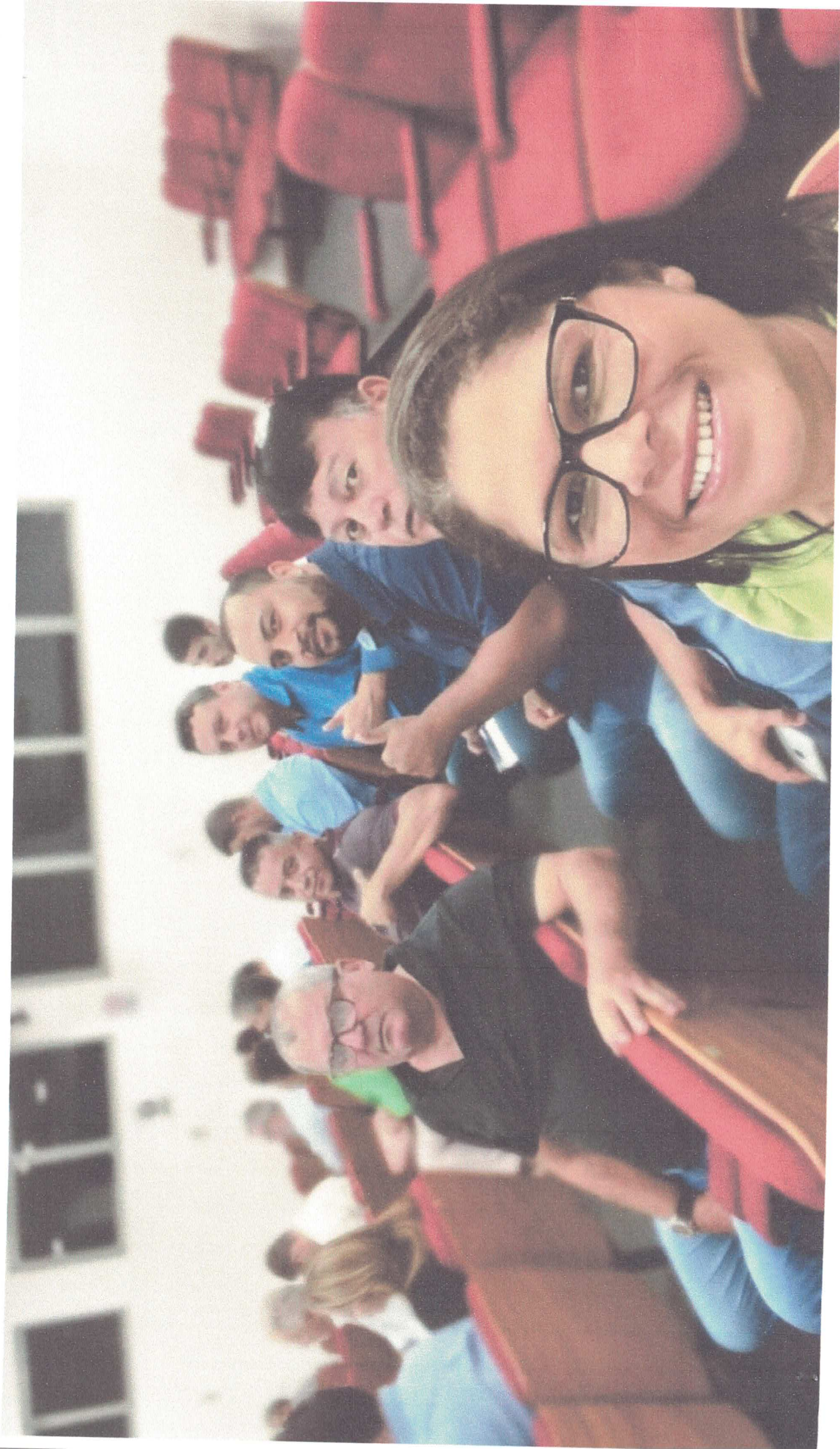


HORÁRIO
08:30H

VENHA PARTICIPAR

NA SEDE DA ASSOCIAÇÃO

CONFIRME SUA PRESENÇA











CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Priscilla Alves da Silva
DATA DA SAÍDA: 02/04/24
DATA DA CHEGADA: 02/04/24
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Uberlândia
TRANSPORTE UTILIZADO: Avião
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:

Saímos de Indianópolis às 8:00 com destino
à Uberlândia para participar do Encontro
com o Professor e Vice Governador Flávio
Jimenes às 8:30. Na oportunidade logo depois
do almoço passamos na Farmácia Regional
de Finés Gross, com retorno ao nosso
município às 16:00

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: 05/04/24

ASSINATURA Priscilla

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 5/04/24

Assinatura do responsável f