

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

0000015

DATA EMPENHO 17/01/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004361	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 MUNICIPAL			
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

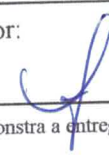

CREADOR			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: JANICLEIDE ALVES DA SILVA			000377	083.772.216-08
ENDEREÇO: RUA EUCLIDES JOSÉ BORGES 335			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
CIDADE: INDIANÓPOLIS	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas 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 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				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/01/2023	INICIAL OU SALDO: 109.800,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 109.600,00	
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: <u>17/01/23</u> 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: <u>17/01/23</u> _____ Responsável			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

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

Destino: _____

DATA SAÍDA: 17/01/2023

DATA CHEGADA: 17/01/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE _____ 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: 17 / 01 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 24 / 01 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo

Contadora

CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Priscilla Nunes da Silva
DATA DA SAÍDA: 17/01/23
DATA DA CHEGADA: 17/01/23
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Arquonari
TRANSPORTE UTILIZADO: Oficial
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 4, correspondendo a R\$ 200,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 4, correspondendo a R\$ 200,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (X) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Estive em Arquonari em reunião com os assessores do Raul Belém deputado.

na conversa estava a assessora do gabinete Luciana e o assessor Beto, para tratarmos de opodo. pl emendados para nosso município.

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: 18/01/23

ASSINATURA Priscilla

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável



O DEPUTADO RAUL BEIÉM AGRADECE A
PRESENÇA DE TODOS!

RAUL
BEIÉM

DEPUTADO

Agradecimento

