

**CAMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**

Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG

CNPJ: 21.246.764/0001-31

Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367

**NOTA DE EMPENHO****0000172**

DATA EMPENHO 18/04/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004506	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: <b>2023</b>	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			PONTE: 1500 RECURSOS 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

<b>CREDOR</b>			CÓDIGO: 000377	CNPJ/CPF: 083.772.216-08
RAZÃO SOCIAL: JANICLEIDE ALVES DA SILVA			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
ENDEREÇO: RUA EUCLIDES JOSÉ BORGES 335			UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: INDIANÓPOLIS			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:	<b>TOTAL GERAL:</b> 200,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 18/04/2023	INICIAL OU SALDO: 226.950,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 226.750,00	
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>18/04/23</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 INDIANÓPOLIS.	
Data: <u>18/04/23</u> _____ Responsável			<b>COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO C</b> 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**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

REQUERENTE: Janicleide Alves da Silva  
FINALIDADE: Assunto: meio de saúde de onimais  
DESTINO: hoiari (comora)  
SAÍDA: 18/04/23  
RETORNO ESTIMADO: 18/04/23  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 1  
TRANSPORTE: ( ) VEÍCULO PARTICULAR (X) VEÍCULO OFICIAL  
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS: R\$ 200,00

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.

Janicleide Alves da Silva  
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

Janicleide Alves da Silva  
**JANICLEIDE ALVES DA SILVA**  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 18/04/23  
Data limite para entrega de relatório de viagem: 25/04/23

Lilian da Silva Borges Rabelo  
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: 18 / 04 / 23

DATA DA CHEGADA: 18 / 04 / 23

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Anoquai

TRANSPORTE UTILIZADO: Próprio

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 Anoquai para tratar de assuntos na Câmara com o vereador a respeito da destinação de animais. Como este funcionamento da para teremos trazer 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: 25 / 04 / 2023

ASSINATURA Janicleide

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O