

**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  
0000258**

DATA EMPENHO 24/05/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004576	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		<b>EXERCÍCIO: 2023</b>
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS		
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBUNIDADE: 01	SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa	PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA
FUNÇÃO: 01 Legislativa				PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil
				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 PERTINENTES AO 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: 200,00</b>
----------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				CONTADOR:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/05/2023	INICIAL OU SALDO: 235.875,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 235.675,00	

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: 24/05/2023 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: 24/05/23 \_\_\_\_\_

Responsável

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

Data: 24/05/23**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**  
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

Requerente: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

Destino: Araxós

DATA SAÍDA: 24/05/2023

DATA CHEGADA: 24/05/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Araxós PARA

Atividade de reunião com moradores no bairro  
Município

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: (X) 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.

fiha  
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

fiha  
JANICLEIDE ALVES DA SILVA  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 24/05/23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 31/05/23

lf  
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: JANICEIDE ALVES DA SILVA

DATA DA SAÍDA: 24 / 05 / 23

DATA DA CHEGADA: 24 / 05 / 23

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Aracuari

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 no dia 24/05 na cidade de  
Aracuari para participar juntamente com  
outros vereadores do mesmo município  
de uma reunião na Câmara Municipal

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: 30 / 05 / 23

[Assinatura]  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:  
Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lilian da Silva Borges Rabelo  
Contadora  
CRC MG 083266/O