


| | | | | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|--|------------------------|--|--|
|  | | 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 0000361 | |
| DATA EMPENHO 11/08/2022 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0004149 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | CO: | Nº FICHA 15/0 | |
| OBJETO DA DESPESA DIÁRIA VEREADORES | | | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista | | EXERCÍCIO: 2022 | | |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | FONTE: 100 Recursos Ordinários | | | | |
| ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | SUBFUNÇÃO: 031 | Ação Legislativa | | | |
| SUBUNIDADE: | | | 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 | | | |

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 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 | | | | Contadora:  |
|---|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 11/08/2022 | INICIAL OU SALDO: 61.450,00 | EMPENHADO: 200,00 | SALDO DISPONÍVEL: 61.250,00 | 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: 11/08/22 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 11/08/22 _____
Responsável

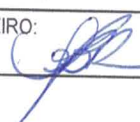
Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

Data: 11/08/22 _____
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: 11/08/2022

DATA CHEGADA: 11/08/2022

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE _____ PARA _____

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009

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: _____

JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 11 / 08 / 22

Data limite para entrega de relatório de viagem: 12 / 08 / 22

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: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

DATA DA SAÍDA: 11 / 08 / 22

DATA DA CHEGADA: 11 / 08 / 22

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: _____

TRANSPORTE UTILIZADO: Proprio

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 na Câmara Municipal de Araguari para esta aliando os nossos interesses juntamente com alguns vereadores de lá. Por ser a cidade que Indianópolis é comarca.

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: 15 / 08 / 22

ASSINATURA

Lilian

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

Lilian da Silva Borges Rabelo

Contadora

CRC MG 083266/O