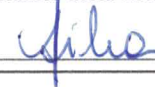
		CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS			NOTA DE EMPENHO	
		Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG				
		CNPJ: 21.246.764/0001-31				
		Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367			0000055	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA
08/02/2023	Ordinário	Comunicação interna	0004401	01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	0000	15/0
OBJETO DA DESPESA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		EXERCÍCIO:	
DIÁRIAS DE VEREADORES			À Vista		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 MUNICIP	
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			RAZÃO SOCIAL:		CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
			JANICLEIDE ALVES DA SILVA		000377	083.772.216-08
ENDEREÇO:			BAIRRO:		CEP:	
RUA EUCLIDES JOSÉ BORGES 335			CENTRO		38.490-000	
CIDADE:		UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
INDIANÓPOLIS		MG				
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:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
200,00	0,00	0,00	0,00			200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:		
08/02/2023	84.250,00	200,00	84.050,00		
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>8/02/23</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>8/02/23</u> _____ Responsável			Data: <u>8/02/23</u> _____ COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO Responsável		
Nome do responsável:			RG / CPF:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
001	3733	38423			



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: JANICLEIDE ALVES DA SILVA

Destino: UBERLÂNDIA

Finalidade: VISITA À AMVAP

Saída: DIA 8/2/2023

Retorno aproximado/estimado: 8/2/2023

Quantidade de diárias solicitadas: 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE

Valor total das diárias: R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Transporte Utilizado: (x) VEÍCULO PARTICULAR () VEÍCULO OFICIAL

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 ____/____/____

Data limite para entrega de relatório de viagem: ____/____/____

Lilian da Silva Borges Rabelo

CRC MG 083.266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : JANICLEIDE ALVES DA SILVA

DATA DA SAÍDA: 08 / 02 / 23

DATA DA CHEGADA: 08 / 02 / 23,

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: _____

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:

Compareci na cidade de Uberlândia
em um evento na Amoop.

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: 13 / 02 / 23

ASSINATURA _____

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO

CRC MG 083.266/O