

**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****0000158**

DATA EMPENHO 05/04/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004494	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 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: JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE	CÓDIGO: 000362	CNPJ/CPF: 561.397.486-15
ENDEREÇO: AVENIDA TIRADENTES N.º 16C	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**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/04/2023	INICIAL OU SALDO: 241.350,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 241.150,00	Contador:
------------------------------------	---------------------------------	----------------------	---------------------------------	-----------

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: 5/04/23 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

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

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

Data: 5/04/23

Responsável

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

Data: 5/04/23**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: JOSE HEVELCIO FERNANDES DE REZENDE

Local de Destino: Uberlândia

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Uberlândia PARA  
participar de reuniões.

EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL N.º 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

Saída: DIA 5/04/2023

Retorno aproximado/estimado: 5/04/2023

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIAS DE VIAGEM SEM PERNOITE

Transporte Utilizado: ( ) VEÍCULO OFICIAL (X) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) OUTROS

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 5 / 04 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 12 / 04 / 23

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 : JOSE HEVELCIO FERNANDES DE REZENDE

DATA DA SAÍDA: 05 / 04 / 2023

DATA DA CHEGADA: 05 / 04 / 2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA:

TRANSPORTE UTILIZADO:

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 01, correspondendo a R\$ 200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 01, correspondendo a R\$ 200,00

Há valor a ser devolvido:

( ) Sim (X) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Viagem a Uberlândia para participar de  
Reunões de Interesse do Município.  
Realizada na Câmara Municipal de  
Uberlândia.

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: 06 / 04 / 2023

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O