

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

0000176

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA
20/04/2023	Ordinário	Comunicação interna	0004510	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: 2023	
DIÁRIAS DE VEREADORES				À Vista		
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

CREDOR				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:				000362	561.397.486-15
JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE				BAIRRO:	CEP:
ENDEREÇO:				CENTRO	38.490-000
AVENIDA TIRADENTES N.º 16C				UF:	TELEFONE:
CIDADE:				MG	FAX:
INDIANÓPOLIS				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:	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:	
20/04/2023	226.750,00	200,00	226.550,00	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra entrega do material ou execução do serviço.				
Data: <u>20/04/23</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 INDIANOPOLIS	
Data: <u>20/04/23</u> _____ Responsável			Data: <u>20/04/23</u> _____ 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

176

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: Jose Helvécio F. Rezende.
FINALIDADE: _____
DESTINO: ARAGUARI. MG.
SAÍDA: 20/04/03
RETORNO ESTIMADO: 20/04/03
QUANTIDADE DE DIÁRIAS _____
TRANSPORTE: () VEÍCULO PARTICULAR () VEÍCULO OFICIAL
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS: R\$ 200 (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 20/04/23
Data limite para entrega de relatório de viagem: 27/04/23

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 : JOSE HEVELCIO FERNANDES DE REZENDE

DATA DA SAÍDA: 20 / 04 / 2023

DATA DA CHEGADA: 20 / 04 / 2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araguari - MG.

TRANSPORTE UTILIZADO: Próprio

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 cidade de Araguari para Participar de
Reuniões com assessor do Deputado
Raul Belen.

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: 20 / 04 / 2023

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O