

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**0000358**

DATA EMPENHO 01/08/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004665	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 MUNICIPAL		
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			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE			000362	561.397.486-15
ENDEREÇO: AVENIDA TIRADENTES N.º 160			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 A CIDADE DE ARAGUARIA-MG 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**

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Contadora:
01/08/2023	150.250,00	200,00	150.050,00	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083260

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: 1/08/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 1/08/23 _____

Responsável

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

Data: 1/08/23**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Responsável

Nome do responsável:

RG/CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:
001	3733	38423		LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083260



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: Jose Helvécio F. Regende.
Destino: Araçuaí
Finalidade: Gabinete do Deputado Raul Belem.

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

Saída: DIA 01 / 08 / 2023

Retorno aproximado/estimado: 01 / 09 / 2023

Quantidade de diárias solicitadas: 01 (Uma) DIÁRIAS DE VIAGEM () SEM PERNOITE () COM PERNOITE

Transporte Utilizado: () VEÍCULO OFICIAL () 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 JFR

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 083266/O

CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Jose Helvécio F. Rezende.
DATA DA SAÍDA: 01 / 08 / 23
DATA DA CHEGADA: 01 / 08 / 23
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 Araguari Para Participar de
Reunies no Escritório do Deputado
Raul Belém.

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: 02 / 08 / 23

ASSINATURA fp

SETOR DE CONTABILIDADE:
Conferido e determinado o arquivamento em _____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O