

**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**0000134**

DATA EMPENHO 22/03/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003944	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	Nº DA 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		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: WELBEMAR ALVES XAVIEF		CÓDIGO: 000262	CNPJ/CPF: 534.187.006-91
ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO N.º 405		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.

ÚBLICA.

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**0000134**

Nº DA FICHA

15/0

DATA EMPENHO

TIPO

MODALIDADE

Nº AF/CI

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

22/03/2022

Ordinário

Comunicação interna

0003944

01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00

OBJETO DA DESPESA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

EXERCÍCIO: 2022

DIÁRIA VEREADORES

À Vista

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 100 Recursos Ordinários

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 2 de 2**CREADOR**

RAZÃO SOCIAL:

WELBEMAR ALVES XAVIEF

CÓDIGO:

000262

CNPJ/CPF:

534.187.006-91

ENDEREÇO:

RUA FLORIANO PEIXOTO N.º 405

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

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				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	LLIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG08326
22/03/2022	49.650,00	200,00	49.450,00	

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: ___/___/___ Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: ___/___/___ _____

Responsável

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

Data: ___/___/___ _____

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
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : WELBEMAR ALVES XAVIER

DATA DA SAÍDA: 23/03/2022

DATA DA CHEGADA: 23/03/2022

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: UBERLÂNDIA

TRANSPORTE UTILIZADO: Oficial

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1/2, correspondendo a R\$ 200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1/2, correspondendo a R\$ 200,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM REALIZADA ATÉ CIDADE DE
UBERLÂNDIA QUANDO TRATAMOS DE ASSUN-
TOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO, JUS-
TO AO DEPUTADO LEONILDO BOLSAS,
OCASIONOU EM QUE SOLICITAMOS E LEM-
BEMOS ANOS VEMOS OFICINA SOLICITANDO
UM VEÍCULO PARA MELHORAR A SAÚDE
DE INDIANÓPOLIS; CONTANDO POR UM ANO.

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: 24/03/2022

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC - MG 083.266-O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

Indianópolis-MG, 23 de março de 2022.

A Sua Excelência o Senhor
Leonídio Bouças
Deputado Estadual
Belo Horizonte-MG

Assunto: Doação de um veículo para o Município de Indianópolis-MG.


Senhor Deputado,

Solicitamos a Vossa Excelência gestões perante o Governo do Estado de Minas Gerais visando à liberação de um veículo para o Município de Indianópolis-MG, para uso da Secretaria Municipal de Saúde.


É cada vez maior os serviços e atendimentos prestados pela Secretaria Municipal de Saúde e, com isto, aumenta a demanda de veículos para transporte de usuários e profissionais da saúde.

Daí a necessidade de o Município de Indianópolis receber esse veículo para melhoria do atendimento no sistema municipal de saúde.

Atenciosamente,


WELBEMAR ALVES XAVIER
Vereador

RECEBIDO EM: 23/03/2022


ASSESSOR PARLAMENTAR

GABINETE DEPUTADO
LEONÍDIO BOUÇAS

