

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

0000327

| | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|--|------------------------|-------------------------|
| DATA EMPENHO 10/07/2023 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0004640 | 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 | | PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA | | | |
| ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL | | ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias – Pessoal Civil | | | |
| UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores | | | | | |
| SUBUNIDADE: | | | | | | |
| FUNÇÃO: 01 Legislativa | | | | | | |

Página 1 de 1

| | | | | |
|--|------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|
| CREDOR | | | CÓDIGO: | CNPJ/CPF: |
| RAZÃO SOCIAL: WELBEMAR ALVES XAVIEF | | | 000262 | 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 3 (TRÊS) DIÁRIAS DE VIAGEM COM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE BRASÍLIA-DF PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO "VI SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA, A SER REALIZADO NO PERÍODO DE 11 A 14/07/2023. 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.

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**0000327**

| | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|---|------------------------|-------------------------|
| DATA EMPENHO 10/07/2023 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0004640 | 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 | | PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA | | | |
| ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | PROJ/ATIV 2.002 | | MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIP. | | | |
| UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 | | Diárias - Pessoal Civil | | | |
| SUBUNIDADE: | SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 | | Diárias de Vereadores | | | |
| FUNÇÃO: 01 Legislativa | | | | | | |

Página 2 de 2

| | | | | |
|--|------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|
| CREADOR | | | CÓDIGO: | CNPJ/CPF: |
| RAZÃO SOCIAL: WELBEMAR ALVES XAVIEF | | | 000262 | 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: 3.450,00 | DESCONTOS: 0,00 | IMPOSTOS: 0,00 | FRETE: 0,00 | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: 3.450,00 |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|----------------|--------------------|-------------|---------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|--|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/07/2023 | INICIAL OU SALDO: 174.025,00 | EMPENHADO: 3.450,00 | SALDO DISPONÍVEL: 170.575,00 | LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266 |

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: 10/07/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 10/07/23 _____

Responsável

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

Data: 10/07/23**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**
Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

| | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|------------|---|
| BANCO: 001 | AGÊNCIA: 3733 | Nº CONTA: 38423 | Nº CHEQUE: | TESOUREIRA: LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266 |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|------------|---|



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: WELBER MARIANO ALVES XAVIER
FINALIDADE: PARTICIPAR CURSO DE CAPACITAÇÃO
DESTINO: BRASÍLIA
SAÍDA: 11/07/2023
RETORNO ESTIMADO: 14/07/2023
QUANTIDADE DE DIÁRIAS 03 1/2
TRANSPORTE: () VEÍCULO PARTICULAR (X) VEÍCULO OFICIAL
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS: R\$ 4.025,00 Quatro mil e vinte e cinco

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

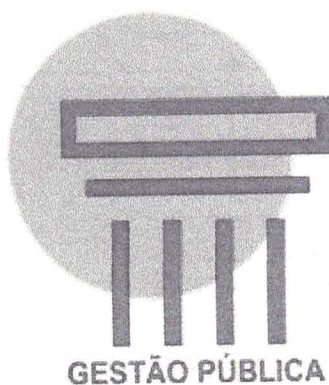
Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 10 / 07 / 23
Data limite para entrega de relatório de viagem: 21 / 07 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



INSTITUTO ULYSSES GUIMARÃES

Público Alvo: Vereadores, Assessores,
Prefeitos, Vice-Prefeitos e Servidores do
Executivo e Legislativo

BRASÍLIA – DF

VI SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA

de 11 a 14 de julho de 2023

-Terça-feira: 11/07 Horário: 14:00 às 17:00

Credenciamento e entrega de materiais.

-Quarta-feira: 12/07 Horário: 08:00 às 12:00 – Palestra

Atribuições Gerais dos Contratos;

Processo de Fiscalização;

Auditoria e Controle interno em consonância com a Nova Lei de

Licitações;

-Quinta-feira: 13/07 Horário: 08:00 às 12:00 – Palestra

Auxílio para a fiscalização de contratos;

O papel das comissões no auxílio da fiscalização;

Planejamento da fiscalização;

A Comunicação e Assessoria Parlamentar na Administração

Pública;

-Sexta-feira: 14/07 Horário: 07:00 às 09:00 – Palestra

Execução da Fiscalização do Contrato;

Resultado final da fiscalização;

Integração de projetos;

Plantão de dúvidas das 09h00 às 10h00.

Encerramento e entrega de certificados.

Contato

Telefone: (61)98654-5280 (WhatsApp)

Investimento: R\$790,00 por participante

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 2901-7

Conta Corrente: 51010-6

Instituto Ulysses Guimarães Ltda.

CNPJ:40.033.708/0001-63

E-mail: contato@institutoulyssesguimaraes.com.br

Local: Hotel Laguna Plaza

Praça Central, 3ª Avenida, Avenida Contorno Ae 4 Núcleo

Bandeirante, Brasília- DF

(61)2109 9600

Obs.: O Instituto Ulysses Guimarães se reserva no direito de cancelar os eventos,
não se responsabilizando pela viagem sem inscrição antecipada.

Palestrantes:



Dr. Enéias Rezende
Advogado



Dr. Fábio Esteves
Juiz de Direito do Distrito
Federal e Territórios



Jovanildo F. Lima -
Psicólogo

Certificado

Certificamos que **WELBEMAR ALVES XAVIER** participou do curso

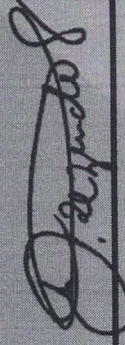
“VI SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA”

Realizado nos dias **11 a 14 de julho de 2023**, na cidade de **BRASÍLIA – DF**.

TÓPICOS: Atribuições Gerais dos Contratos; Processo de Fiscalização; Auditoria e Controle interno em consonância com a Nova Lei de Licitações; Auxílio para a fiscalização de contratos; O papel das comissões no auxílio da fiscalização; Planejamento da fiscalização; A Comunicação e Assessoria Parlamentar na Administração Pública; Execução da Fiscalização do Contrato; Resultado final da fiscalização.



Participante



Instituto Ulysses Guimarães LTDA
CNPJ: 40.033.708/0001-63



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: WELBERNAR ALVES XAVIER
DATA DA SAÍDA: 11/07/2023 às 09:00 horas.
DATA DA CHEGADA: 14/07/2023 às 17:00 horas.
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: BRASILIA DF
TRANSPORTE UTILIZADO: OFICINA
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 03 1/2, correspondendo a R\$ 4.025,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 03 1/2, correspondendo a R\$ 4.025,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (X) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ — x

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM REALIZADA ATÉ BRASILIA DF
ONDE PARTICIPAMOS DO CURSO DE CA-
PRATEADO DE PREFEITOS E VEREADORES
MINISTRADO PELA INSTITUIÇÃO URBES
GUARDIÃES CONFORME CERTIFICADO E
DOCUMENTOS EM ANEXO

OB3: VALORES RECEBIDOS A MAIS, EQUIVALE
AO CANCELAMENTO DO EMPENHO 0000330

S S

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: 18/07/2023

[Assinatura]
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:
Conferido e determinado o arquivamento em / /

Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 11/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 11/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 11/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 12/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 12/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |

| Lista de Presença - Brasília - DF | CIDADE | ASSINATURA | 12/07/2023 |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| NOME LEGÍVEL | | | |
| [Handwritten Names] | [Handwritten Cities] | [Handwritten Signatures] | [Date] |