

**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**0000348**

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--|-------------|-------------------------|
| DATA EMPENHC 26/07/2023 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0004650 | 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 |

CREADOR

Página 1 de 1

| | | |
|---|-------------------|-----------------------------|
| 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 A CIDADE DE SANTA JULIANA-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: 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: 26/07/2023 | INICIAL OU SALDO: 162.875,00 | EMPENHADO: 200,00 | SALDO DISPONÍVEL: 162.675,00 | Contadora: 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: 26/07/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 26/07/23 _____
Responsável

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

Data: 26/07/23 _____
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 |
|---------------|------------------|--------------------|------------|---|



346

CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: WALBERMAN ALVES LAUIGNI
FINALIDADE: VIAGEM A SANTA JULIANA
DESTINO: SANTA JULIANA
SAÍDA: 26/07/2023
RETORNO ESTIMADO: 26/07/2023
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 01
TRANSPORTE: () VEÍCULO PARTICULAR () VEÍCULO OFICIAL
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS: R\$ 2000 (DUSMIL 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.

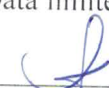

Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 26/07/23
Data limite para entrega de relatório de viagem: 3/08/23


Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



