
		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 0000103	
DATA EMPENHO 02/03/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003914	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	ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS		SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa		PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA		
UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBUNIDADE:		PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL		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				Página 1 de 1	
RAZÃO SOCIAL: JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE			CÓDIGO: 000362	CNPJ/CPF: 561.397.486-15	
ENDEREÇO: AVENIDA TIRADENTES N.º 16C			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 ARAGUARI-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				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 02/03/2022	INICIAL OU SALDO: 81.150,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 80.950,00	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: <u>02/03/22</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> </u> / <u> </u> / <u> </u> Responsável			Data: <u>02/03/22</u> Responsável		
			Nome do responsável:		
			RG / CPF:		
			Dados bancários - Banco: Agência: Conta:		
BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE

DATA DA SAÍDA: 02 / 03 / 22

DATA DA CHEGADA: 02 / 03 / 22,

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araguari. MG.

TRANSPORTE UTILIZADO: _____

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 visitar a Câmara
de Araguari para tratar de assunto da
causa animal.

Junto com representante da Associação Amigo
Ursa onde tratamos da castração de
cães e gatos.

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 / 03 / 22

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O