

**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****0000261**

DATA EMPENHO 10/08/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003652	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 DIÁRIAS DE VIAGEM			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2021
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários		
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		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

**CREADOR**

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: RAFAEL ALMEIDA JACC


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 COMPARECIMENTO AO SENADO FEDERAL PARA PARTICIPAR DE AUDIÊNCIA COM O SENADOR RODRIGO PACHECO A RESPEITO DE EMENDA PARLAMENTAR EM BENEFÍCIO 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.

VALOR DOS PRODUTOS: 1.800,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 1.800,00
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: 
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/08/2021	INICIAL OU SALDO: 59.760,00	EMPENHADO: 1.800,00	SALDO DISPONÍVEL: 57.960,00	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: 10/08/21 Resp. liquidação:

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: 10/08/21 \_\_\_\_\_  
Responsável

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

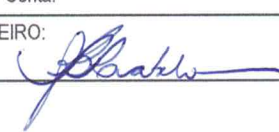
Data: 10/08/21 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

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**  
Estado de Minas Gerais

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

NOME: José Helvécio Fernandes de Rezende.  
DATA DA SAÍDA: 10 / 08 / 2021  
DATA DA CHEGADA: 13 / 08 / 2021  
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Brasília  
TRANSPORTE UTILIZADO: especial  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 03, correspondendo a R\$ 1800,00  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 03, correspondendo a R\$ 1800,00  
Há valor a ser devolvido:  
( ) Sim (X) Não  
Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:**

Reunias no Senado Federal juntamente com o  
Presidente da Câmara Municipal e o Prefeito  
em Audiência com o Senador Rodrigo  
Paes.

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: 17 / 08 / 2021

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável