



CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG
Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367
CNPJ: 21.246.764/0001-31

NOTA DE EMPENHO

0000207

DATA EMPENHC 29/06/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003608	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			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista	EXERCÍCIO: 2021
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FUNTE: 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				
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil				
FUNÇÃO: 01 Legislativa	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores				

CREDOR

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: **RAFAEL ALMEIDA JACC** Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	SE	D	DIÁRIAS DE VIAGEM - LEI MUNICIPAL N.º 1704 DE 31/08/2009		100,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DOS PRODUTOS: 100,00						DESCONTOS: 0,00		IMPOSTOS: 0,00	
FRETE: 0,00						GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:	
						TOTAL GERAL:		100,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 1(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS ANEXO E EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: <i>[Assinatura]</i>
DATA CONTABILIZAÇÃO: 29/06/2021	INICIAL OU SALDO: 72.560,00	EMPENHADO: 100,00	SALDO DISPONÍVEL: 72.460,00	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083260

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: 29/06/21 Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

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

Data: 29/06/21 _____ Responsável

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

Data: 29/06/21 _____ **COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Nome do responsável:
Documento de identidade:
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: <i>[Assinatura]</i>
---------------	------------------	--------------------	------------	------------------------------------



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: UCLBOMAN ALVES Xavier
DATA DA SAÍDA: 29/06/2021
DATA DA CHEGADA: 29/06/2021
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araguam
TRANSPORTE UTILIZADO: Oficinal
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 01, correspondendo a R\$ 100,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 01, correspondendo a R\$ 100,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (x) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ — x

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM REALIZADA ATE CIDADE DE
ARAGUAM, ONDE PARTICIPAMOS DE UMA
REUNIÃO NO GABINETE DO DEPUTADO
ROZEL BELON PARA TRATAR DE UMA GUERDA
DESTINADA AO MUNICIPIO, BEM COMO TR-
TAR DE OUTROS INTERESSES DO MUNICIPIO

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: 30/06/2021

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável