

**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  
PARCIAL  
0000485**

DATA EMPENHC 28/12/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003812	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	<b>EXERCÍCIO: 2021</b>
--	----------------------------------	------------------------

<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>	FONTE: 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

Página 1 de 1

<b>CREDOR</b>	CÓDIGO: 000148	CNPJ/CPF: 561.397.726-72
RAZÃO SOCIAL: ELMAR FERNANDES DE RESENDE		

ENDEREÇO: RUA EVANILDE ALVES DA SILV.	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 01(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE UBERLANDIA-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.

VALOR DOS PRODUTOS: 100,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 100,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃ				CONTADOR:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 28/12/2021	INICIAL OU SALDO: 12.200,00	EMPENHADO: 100,00	SALDO DISPONÍVEL: 12.100,00	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG08326

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: 28/12/2021 Resp. liquidação:

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

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

Data: 28/12/21 \_\_\_\_\_  
Responsável

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

Data: 28/12/21 \_\_\_\_\_  
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

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: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

DATA DA SAÍDA: 28/12/2021

DATA DA CHEGADA: 28/12/2021

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: \_\_\_\_\_

TRANSPORTE UTILIZADO: veículo próprio

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: uma, correspondendo a R\$ 100.00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: uma, correspondendo a R\$ 100.00

Há valor a ser devolvido:

( ) Sim  Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Em Viagem o Elmar Fernandes  
acompanhei na Secretaria de Saúde na  
cidade de Uberlândia para tratar de  
assuntos relacionados à saúde

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: 29/12/2021

Elmar Fernandes de Resende  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

\_\_\_\_\_  
Lilian da Silva Borges Rabelo

Contadora

CRC MG 083266/O