

|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                                              |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                       |                   | <b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b><br>Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG<br>Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367<br>CNPJ: 21.246.764/0001-31 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | <b>NOTA DE EMPENHO</b><br><br><b>0000077</b> |                       |
| DATA EMPENHC<br><b>24/02/2025</b>                                                                                                                                                    | TIPO<br>Ordinário | MODALIDADE<br>Comunicação interna                                                                                                                                | Nº AF/CI<br>0005433 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>01.01.01.00.01.031.0011.05.2.004.3.3.90.39.00.00                                                                                                                                                                                             |             | CO:<br>0000                                  | Nº FICHA<br><b>20</b> |
| OBJETO DA DESPESA<br>TAXA DE INSCRIÇÃO EM CURSOS E SEMINÁRI                                                                                                                          |                   | CONTRATO:                                                                                                                                                        | TIPO:               | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>À Vista                                                                                                                                                                                                                                           | AGENDAMENTO | EXERCÍCIO: <b>2025</b>                       |                       |
| <b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                  |                     | FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos                                                                                                                                                                                                            |             |                                              |                       |
| ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>SUBUNIDADE:<br>FUNÇÃO: 01 Legislativa |                   |                                                                                                                                                                  |                     | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa<br>PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA<br>PROJ/ATIV: 2.004 CONGR. RECEP. FESTIVIDADES E HOMENAGENS<br>ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JUR<br>SUBELEMENTO 3.3.90.39.19.00 EXPOSIÇÕES, CONGRESSOS E CONFERÊNCIAS |             |                                              |                       |

**CREDOR**

Página 1 de 1

|                                                                                                                                               |  |           |           |                          |                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|-----------|--------------------------|----------------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>INSTITUTO ULYSSES GUIMARAES LTDA</b>                                                                                      |  |           |           | CÓDIGO:<br><b>000380</b> | CNPJ/CPF:<br><b>40.033.708/0001-63</b> |  |
| ENDEREÇO:<br>SDE QUADRA 1 CONJUNTO E LOTE 4 APTO 102C                                                                                         |  |           |           | BAIRRO:<br>TAGUATINGA    | CEP:<br>72.145-105                     |  |
| CIDADE:<br>BRASILIA                                                                                                                           |  | UF:<br>DF | 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: _____        |                                        |  |

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

| ITEM                | QTDE | UN   | D/R | DESCRIÇÃO                                              | CONTA     | VALOR UNITÁRIO | % DESC             | % IMP.      | VALOR TOTAL  |
|---------------------|------|------|-----|--------------------------------------------------------|-----------|----------------|--------------------|-------------|--------------|
| 001                 |      | 2 SE | D   | TAXA DE INSCRIÇÃO EM CURSO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL |           | 990,00         | 0,00               | 0,00        | 1.980,00     |
| VALOR DOS PRODUTOS: |      |      |     | DESCONTOS:                                             | IMPOSTOS: | FRETE:         | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 1.980,00            |      |      |     | 0,00                                                   | 0,00      | 0,00           |                    |             | 1.980,00     |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

|                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM 2(DUAS) TAXAS DE INSCRIÇÃO PARA OS VEREADORES CLODOALDO J BORGES E WELBEMAR A XAVIER PARA PARTICIPAÇÃO NO "21º SIMPÓSIO DE GESTÃO PÚBLICA" A SER REALIZADO EM BRASILIA-DF NO PERÍODO DE 25 A 28/02/2025. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|                                                                                                                                                                                   |                                |                        |                                                                                                                                        |                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| <b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>                                                                                                                                  |                                |                        |                                                                                                                                        | Contadora:                              |  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>24/02/2025                                                                                                                                                | INICIAL OU SALDO:<br>39.644,85 | EMPENHADO:<br>1.980,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>37.664,85                                                                                                         | 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: ____/____/____                                                                                                                                                              |                                | 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: ____/____/____                                                                                                                                                              |                                |                        | Responsável                                                                                                                            |                                         |  |
| Nome do responsável:                                                                                                                                                              |                                |                        | Documento de identidade:                                                                                                               |                                         |  |
| Dados bancários - Banco: Agência: Conta:                                                                                                                                          |                                |                        |                                                                                                                                        |                                         |  |
| BANCO:<br>001                                                                                                                                                                     | AGÊNCIA:<br>3733               | Nº CONTA:<br>38423     | Nº CHEQUE:                                                                                                                             | TESOUREIRO:                             |  |