

		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 0000298	
DATA EMPENHO 17/06/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005649	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00		Nº DA FICHA 14	
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA DE VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2025		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos				
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 01 Legislativa			SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 DIÁRIAS DE VEREADORES				

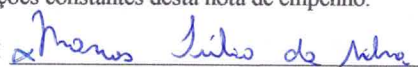
CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: CLODOALDO JOSÉ BORGES			CÓDIGO: 000146	CNPJ/CPF: 815.082.126-00	
ENDEREÇO: RUA SAINT CLAIR DE MELO N.º 261			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000	
CIDADE: INDIANÓPOLIS	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

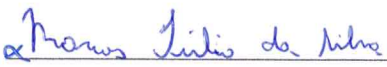
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador:

Assinatura: **HISTÓRICO DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE ARAGUARI-MG PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO 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: 450,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				CONTADOR:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/06/2025	INICIAL OU SALDO: 146.699,35	EMPENHADO: 450,00	SALDO DISPONÍVEL: 146.249,35	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083268	
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: 17/06/25 Resp. liquidação:			Assinatura: 		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data: 17/06/25  Responsável			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS Data: 17/06/25 Nome do responsável: RG / CPF: Dados bancários:		
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO					
BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

297

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente Clodoaldo José Borges
Finalidade Tratam do Assunto Interesses do município
Destino: Angélica
Saída: 17/06/25
Retorno aproximado/estimado: 17/06/25

Transporte Utilizado: () Oficial (☒) Próprio

Se optar por veículo próprio, deseja solicitar valor adicional, conforme § 2º do art. 7º da Lei Municipal n.º 2.283/2025: R\$ 500,00(Quinhentos reais)? () Sim () Não

Quantidade de diárias solicitadas 01

Valor Total das diárias: R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)

Valor total Solicitado: 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)

[Assinatura]
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

MARCOS TÚLIO DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em ____/____/____

Data limite para entrega de relatório de viagem: ____/____/____

Lilian da Silva Borges Rabelo

CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: Gláucia dos Santos Souza
DATA DA SAÍDA: 17/06/23, às 08:30 horas.
DATA DA CHEGADA: 17/06/23, às 13:00 horas.
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araruama
TRANSPORTE UTILIZADO: Próprio
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0, correspondendo a R\$ 450,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 01, correspondendo a R\$ 450,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (X) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Comprometimento no exercício do mandato estadual
para fazer do Assento de Interesse do Município
Comprometimento na Câmara Municipal de
Araruama para fazer do Assento de Interesse
do Município.

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: 17/06/23

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável