

Paulista Tecnologia e Serviços Ltda

	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 0000437	
	DATA EMPENHO 26/08/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005796	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 MUNICIF ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 DIÁRIAS DE VEREADORES		

Página 1 de 1

CREDOR				CÓDIGO: 000146	CNPJ/CPF: 815.082.126-00
RAZÃO SOCIAL: CLODOALDO JOSÉ BORGES				BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
ENDEREÇO: RUA SAINT CLAIR DE MELO N.º 261				UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: INDIANÓPOLIS				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 UBERLÂNDIA-MG PARA REALIZAR VISITA À PREFEITURA E HORTO MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA, 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 ORDINÁRIA N.º 2.283 DE 17 DE FEVEREIRO DE 2025.

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: 26/08/2025	INICIAL OU SALDO: 42.699,35	EMPENHADO: 450,00	SALDO DISPONÍVEL: 42.249,35	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: 26 / 8 / 25 Resp. liquidação:

Assinatura: _____

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

Data: 26 / 8 / 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: 26 / 8 / 25

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

**COMPROVANTE D
PAGAMENTO ANEXO**

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
---------------	------------------	--------------------	------------	-------------



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: CLODOALDO JOSÉ BORGES

Finalidade: DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE UBERLÂNDIA-MG PARA VISITA NA HORTO MUNICIPAL E NA PREFEITURA MUNICIPAL. CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE. COM O DISPOSTO LEI MUNICIPAL N.º 2.283, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2025

Destino: UBERLÂNDIA-MG

Saída: 26/08/2025

Retorno aproximado/estimado: 26/08/2025

Quantidade de diárias solicitadas: 01(UMA)diária.

Transporte Utilizado: () Oficial (X) 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 (X) Não

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

Declaro, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício de meu cargo e em estrito cumprimento de atividade de interesse do Município de Indianópolis.


Assinatura do Requerente

Assinatura do Ordenador de Despesa:

MARCOS TULIO 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: **CLODOALDO JOSÉ BORGES**

DATA DA SAÍDA: **26/08/2025, às 07:00 horas.**

DATA DA CHEGADA: **26/08/2025, às 15:30 horas.**

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: **UBERLÂNDIA-MG**

TRANSPORTE UTILIZADO: **Veículo Próprio**

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**

Há valor a ser devolvido:

() Sim (x) Não

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

ESTIVE PRESENTE NA HORTO MUNICIPAL E NA PREFEITURA MUNICIPAL PARA TRATAR SOBRE ASSUNTOS 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: 27 de agosto de 2025



ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável



