



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

0000536

DATA EMPENHC 24/10/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005900	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 MUNICIP 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

RAZÃO SOCIAL: DANIEL ALVES DE MIRANDA			CÓDIGO: 000045	CNPJ/CPF: 031.964.846-02
ENDEREÇO: JOAQUIM BORGES DE RESENDE 175			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
CIDADE: INDIANOPOLIS	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: Marcos Lúcio de Silva

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 COMPARECIMENTO AO GABINETE REGIONAL DO DEPUTADO ESTADUAL RAUL BELEM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE PÚBLICO 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 ORDINÁRIA N.º 2.283 DE 17 DE FEVEREIRO DE 2025.

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
450,00	0,00	0,00	0,00			450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	CONTADOR:
24/10/2025	58.049,35	450,00	57.599,35	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: 24/10/25 Resp. liquidação:

Assinatura: Marcos Lúcio de Silva

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

Data: 24/10/25 Marcos Lúcio de Silva
Responsável

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

Data: 24/10/25

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO ANEXO

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

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



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

536

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente Daniel Alves Miranda
Finalidade REUNIÃO FÁBIO DAUL BELEM
Destino ARAGUARI
Saída: 25.10.25
Retorno aproximado/estimado: 24.10.25

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 ()

Valor total Solicitado: 450.00 ()

[Assinatura]
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

Marcos Túlio da Silva
MARCOS TÚLIO DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 24 / 10 / 25
Data limite para entrega de relatório de viagem: 31 / 10 / 25

[Assinatura]
Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

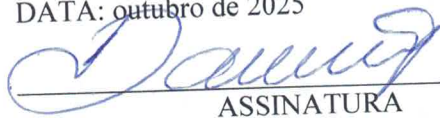
NOME: **Daniel Alves Miranda**
DATA DA SAÍDA: **24/10/2025 às 08:00.**
DATA DA CHEGADA: **24/10/2025 às 14:00.**
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: **Araguari-Mg**
TRANSPORTE UTILIZADO: **Veículo Próprio**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**
Há valor a ser devolvido:
() Sim (x) Não

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Visita no Gabinete do Deputado Raul Belém, em Araguari-MG, referente à 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: outubro de 2025



ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 27 / 10 / 25



Assinatura do responsável