

|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
|                                                                                                       |                   | <b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b><br>Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG<br>CNPJ: 21.246.764/0001-31<br>Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | <b>NOTA DE EMPENHO<br/>PARCIAL<br/>0000231</b> |  |
| DATA EMPENHO<br>05/05/2025                                                                                                                                                           | TIPO<br>Ordinário | MODALIDADE<br>Comunicação interna                                                                                                                                | Nº AF/CI<br>0005583                                                                                                                                                                                                                                        | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.33.00.00 | Nº DA FICHA<br>15                              |  |
| OBJETO DA DESPESA<br>ADIANTAMENTO DE NUMERARIO                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                  | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>À Vista                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                | <b>EXERCÍCIO: 2025</b>                         |  |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                  | 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 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIP<br>ELEMENTO: 3.3.90.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO<br>SUBELEMENTO 3.3.90.33.99.00 OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO |                                                                                |                                                |  |

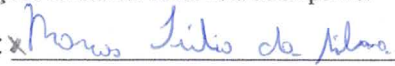
**CREDOR**

Página 1 de 1

|                                           |           |           |                   |                             |
|-------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|-----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br>WELBEMAR ALVES XAVIER    |           |           | CÓDIGO:<br>000262 | CNPJ/CPF:<br>534.187.006-91 |
| ENDEREÇO:<br>RUA FLORIANO PEIXOTO N.º 405 |           |           | BAIRRO:<br>CENTRO | CEP:<br>38.490-000          |
| CIDADE:<br>INDIANÓPOLIS                   | UF:<br>MG | TELEFONE: | FAX:              | INSCRIÇÃO ESTADUAL:         |

Atestamos 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 ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA O VEREADOR WELBEMAR ALVES XAVIER PARA COBRIR DESPESAS COM DESLOCAMENTO - TRANSPORTE RODOVIÁRIO (IDA E VOLTA) DURANTE VIAGEM A CIDADE DE BRASÍLIA-DF PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA "LIDERANÇA E IMPACTO: COMO TRANSFORMAR CAMARAS MUNICIPAIS COM MANDATOS PARTICIPATIVOS" A REALIZAR-SE NO PERÍODO DE 6 A 9/05/2025.

|                     |            |           |        |                    |             |              |
|---------------------|------------|-----------|--------|--------------------|-------------|--------------|
| VALOR DOS PRODUTOS: | DESCONTOS: | IMPOSTOS: | FRETE: | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 600,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00   |                    |             | 600,00       |

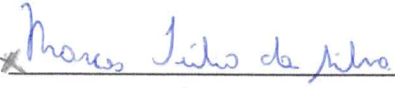
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|                                           |                                |                      |                                |                                        |
|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO |                                |                      |                                | CONTADOR:                              |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>05/05/2025        | INICIAL OU SALDO:<br>39.450,00 | EMPENHADO:<br>600,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>38.850,00 | 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: 5/5/25 Resp. liquidação:Assinatura: 

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

Data: 5/5/25   
Responsável

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

Data: 5/5/25**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO ANEXO**

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

|               |                  |                    |            |                                                                                                      |
|---------------|------------------|--------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BANCO:<br>001 | AGÊNCIA:<br>3733 | Nº CONTA:<br>38423 | Nº CHEQUE: | TESOUREIRO:<br> |
|---------------|------------------|--------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|



# CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

CEP 38490-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

232

## SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA COBERTURA DE PEQUENO PORTE E PRONTO PAGAMENTO / DESPESAS COM DESLOCAMENTO

|                                                                                                     |                                                                                                      |                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| NOME                                                                                                | ESPECIFICAÇÃO                                                                                        |                                            |  |
| Wellenmar Calhaz Xavier                                                                             | ()<br>(x) DESP. PEQUENO PORTE - ART. 3º LEI 1183/19<br>(x) DESPESAS COM DESLOCAMENTO - LEI 1183/1997 |                                            |  |
| CPF                                                                                                 | DATA                                                                                                 |                                            |  |
| 534.187.006-91                                                                                      | 05/05/2025                                                                                           |                                            |  |
| PARA USO DA CONTABILIDADE - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                              |                                                                                                      |                                            |  |
| ITINERÁRIO                                                                                          |                                                                                                      |                                            |  |
| Brasília - DF                                                                                       |                                                                                                      |                                            |  |
| PERÍODO DA VIAGEM                                                                                   |                                                                                                      |                                            |  |
| 05/05/2025 à 09/05/2025                                                                             |                                                                                                      |                                            |  |
| MEIO DE TRANSPORTE                                                                                  |                                                                                                      |                                            |  |
| ()<br>(x) VEÍCULO PRÓPRIO<br>( ) VEÍCULO OFICIAL DA CÂMARA MUNICIPAL<br>( ) AÉREO<br>(x) RODOVIÁRIO |                                                                                                      |                                            |  |
| DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS                                                                          |                                                                                                      |                                            |  |
| Despesas para passagens rodoviárias ida e volta.                                                    |                                                                                                      |                                            |  |
| VALOR SOLICITADO                                                                                    |                                                                                                      |                                            |  |
| 600,00 reais                                                                                        |                                                                                                      |                                            |  |
| ASSINATURA DO SERVIDOR/AGENTE POLÍTICO                                                              |                                                                                                      |                                            |  |
| 05/05/2025                                                                                          |                                                                                                      | ASSINATURA                                 |  |
| DATA                                                                                                |                                                                                                      | ASSINATURA                                 |  |
| APROVAÇÃO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL                                                            |                                                                                                      |                                            |  |
| 05/05/2025                                                                                          |                                                                                                      | Marek Lúcio de Almeida                     |  |
| DATA                                                                                                |                                                                                                      | ASSINATURA                                 |  |
| DEPTO. DE FINANÇAS E CONTABILIDADE                                                                  |                                                                                                      | CONTROLE INTERNO                           |  |
| DISPONIBILIDADE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS<br>(x) SIM ( ) NÃO                          |                                                                                                      | DEFERIMENTO<br>( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO |  |
| DATA                                                                                                |                                                                                                      | DATA                                       |  |
| ASSINATURA                                                                                          |                                                                                                      | ASSINATURA                                 |  |

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:32  
373303733 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE INDIA

AGENCIA: 3733-8 CONTA: 3.842-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2025

NR. DOCUMENTO 553.733.000.032.264

VALOR TOTAL 600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELBEMAR ALVES XAVIER

AGENCIA: 3733-8 CONTA: 32.264-4

NR. DOCUMENTO 553.733.000.003.842

=====

NR. AUTENTICACAO 2.98F.DD1.CEA.038.CCC

Transação efetuada com sucesso por: J1600549 MARCOS TULIO DA SILVA.

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Eu, Welbemar Alves Xavier, ocupante do cargo de Vereador da Câmara Municipal de Indianópolis, DECLARO para fins de prestação de contas e controle, que viajei para Brasília a serviço da Câmara Municipal de Indianópolis-MG com o objetivo de participar de um curso de capacitação, despesas com passagens rodoviárias no período de 05/05/2025 a 09/05/2025. Foi concedido um adiantamento de viagem no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais). As despesas realizadas estão discriminadas no quadro abaixo. Comprovantes em anexo.

| DESCRIÇÃO           | VALOR      |
|---------------------|------------|
| Passagem Rodoviária | R\$ 336,98 |
| VALOR CONCEDIDO     | R\$ 600,00 |
| VALOR GASTO         | R\$ 336,98 |
| SALDO               | R\$ 263,02 |

Declaro que o saldo não utilizado será devolvido à Câmara Municipal.

Indianópolis-MG 09/05/2025

  
Welbemar Alves Xavier  
Vereador

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: WELBEMAR ALVES XAVIER

AGÊNCIA: 3733-8      CONTA: 32264-4

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3733-8      CONTA: 3842-3

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE INDIA

VALOR: 263,02

DATA: 12/05/2025

-----

M&D GESTAO DE VIAGENS LTDA

CNPJ: 52495748000106

AV DOUTOR OSWALDO PIERUCCETTI, 947, SIBIPIRUNA, TERREO, ARAGUARI

- MG

REAL EXPRESSO LIMITADA

CNPJ: 25634551001452 IE: 7026092210089

PC DA BIBLIA, 200, MARTINS, BOX 6 E 7, UBERLANDIA - MG

SAC: 0800 085 8830

DOCUMENTO AUXILIAR DO BILHETE DE PASSAGEM ELETRONICO

Origem: ARAGUARI - MG  
Destino: BRASILIA - DF  
Embarque: 05/05/2025 Hora: 21:40  
Partida: 05/05/2025 Hora: 22:10  
Poltrona: 59 Plataforma:  
Servico: 20423090 Classe: LEITO INDIVIDUAL  
Prefixo: DFSP0064071 Tipo: HORARIO ORDINARIO  
Linha: DF/BRASILIA - SP/SAO PAULO



100954966

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Tarifa R\$:             | 475,41 |
| Taxa Embarque R\$:      | 4,27   |
| Seguro Obrigatorio R\$: | 0,00   |
| Pedagio R\$:            | 0,00   |
| Outros R\$:             | 0,00   |
| Desconto R\$:           | 299,69 |
| Valor a Pagar R\$:      | 179,99 |

FORMA PAGAMENTO  
CARTAO DE DEBITO

VALOR PAGO R\$  
179,99

Consulte o Cód. de Acesso em:  
<https://bpe.fazerda.mg.gov.br/bpe/services/bPeRecepcao>

CARRÃO EMITIDO  
SUJEITO A ATRASO  
Expresso - Rapido Federal - Guanabara  
Util - Brisa - Sampaio  
LIMITE DE BAGAGEM  
30 kg Máximo 2 Volumes

PAULINO PASSAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 41710487000183

Quadra Centro Metropolitano Quadra 3 Conjunto A, L120, Taguatinga Norte, BRASILIA - DF

REAL EXPRESSO LIMITADA

CNPJ: 25634551000138 IE: 732920200101

TR STA/SUL QUADRA 01, S/N, GUARA, LOTES 1430/1480, BRASILIA - DF

SAC: 0800 085 8830

DOCUMENTO AUXILIAR DO BILHETE DE PASSAGEM ELETRONICA

Origem: BRASILIA (TA TAGUATINGA) - DF  
Destino: ARAGUARI - MG  
Embarque: 09/05/2025 Hora: 09:00  
Partida: 09/05/2025 Hora: 09:30  
Poltrona: 30 Plataforma: 01 A 04  
Servico: 20303495 Classe: SEMI LEITO  
Prefixo: DFSP0064052 Tipo: HORARIO ORDINARIO  
Linha: DF/BRASILIA - SP/SAO PAULO



100967424

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Tarifa R\$:             | 235,23 |
| Taxa Embarque R\$:      | 0,00   |
| Seguro Obrigatorio R\$: | 0,00   |
| Pedagio R\$:            | 0,00   |
| Outros R\$:             | 0,00   |
| Desconto R\$:           | 78,24  |
| Valor a Pagar R\$:      | 156,99 |

|                  |                |
|------------------|----------------|
| FORMA PAGAMENTO  | VALOR PAGO R\$ |
| CARTAO DE DEBITO | 156,99         |

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.servs.rs.gov.br/ws/bpeRecepcao/bpeRecepcao.asmx>

53250525634551000138631010011630551041481740

PASSEIRO: WELBEMAR ALVES XAVIER

RG: 3564071

CPF:

Linha BPe: NORMAL