

**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****0000544**

DATA EMPENHO 27/10/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005912	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		
ÓRGÃO: 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		

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: WELBEMAR ALVES XAVIEF			CÓDIGO: 000262	CNPJ/CPF: 534.187.006-91
ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO N.º 405			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: Marcos Lúcio de Almeida**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 PARTICIPAR DE REUNIÃO NA SECRETARIA REGIONAL DE SAÚDE E VISITA À AMVAP NO DIA 29/10, 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:
27/10/2025	50.249,35	450,00	49.799,35	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083264

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: 29/10/25 Resp. liquidação:Assinatura: Marcos Lúcio de Almeida

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

Data: 29/10/25 Marcos Lúcio de Almeida
Responsável

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

Data: 29/10/25**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

CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

522

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: WELBEMAR ALVES XAVIER

Finalidade: DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE UBERLÂNDIA-MG PARA VISITA NA REGIONAL DE SAÚDE, PARA TRATAR SOBRE ASSUNTOS DO MUNICÍPIO. 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: 29/10/2025

Retorno aproximado/estimado: 29/10/2025

Quantidade de diárias solicitadas: 1 (UMA) DIÁRIAS

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: 29 / 10 / 25

Data limite para entrega de relatório de viagem: 5 / 11 / 25

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: **Welbemar Alves Xavier**

DATA DA SAÍDA: **29/10/2025 às 09:00.**

DATA DA CHEGADA: **29/10/2025 às 15:00.**

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 em Uberlândia-MG, para reunião na regional de saúde e visita na Amvap 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: 29 de outubro de 2025

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 29/10/25

Assinatura do responsável