



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
0000287

DATA EMPENHO 09/06/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005638	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: *Manoel 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 ARAGUARI-MG PARA COMPARECIMENTO AO GABINETE REGIONAL DO DEPUTADO ESTADUAL RAUL BELÉM 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:	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:
09/06/2025	165.599,35	450,00	165.149,35	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: 09/06/25 Resp. liquidação:

Assinatura: *Manoel Lúcio de Almeida*

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

Data: 09/06/25 *Manoel 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: 09/06/25

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO ANEXO

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

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



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente Clodoaldo José Borges
Finalidade Reunião no Conselho Delib. Munic.
Destino: Araxá
Saída: 09/06/25
Retorno aproximado/estimado: 09/06/25

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 (uma)
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

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

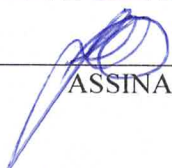
NOME: Cláudio José Borges
DATA DA SAÍDA: 09 / 06 / 25, às 10:00 horas.
DATA DA CHEGADA: 09 / 06 / 25, às 15:00 horas.
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: _____
TRANSPORTE UTILIZADO: Ônibus
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 450,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 450,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (☒) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Combustível no valor de R\$ 450,00
para o deslocamento e com o mesmo valor
em nome da Prefeitura Municipal de Indianópolis.

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: 09 / 06 / 25


ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável

