

		<b>CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS</b> Praça Manoel Leite Lemos 407 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251676 CNPJ: 04.492.224/0001-19				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0000091</b>	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
04/05/2021	Ordinário	Comunicação interna	0000070	01.01.01.00.01.031.0101.03.2.200.3.3.90.33.00.00	10/0		
OBJETO DA DESPESA DIARIAS CIVIL			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2021</b>		
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
ORGÃO: 01 PODER LEGISLATIVO ENTIDADE: 01 Câmara Municipal de Delfinópolis UNIDADE: 01 CAMARA MUNICIPAL SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 01 Legislativa			SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa PROGRAMA: 0101 AÇÃO LEGISLATIVA PROJ/ATIV 2.200 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PODER ELEMENTO: 3.3.90.33.00.00 Passagens e Despesas com Locomoção SUBELEMENTO 3.3.90.33.99.00 Outras Despesas com Locomoção				

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>Ana Maria Silva da Trindade</b>		CÓDIGO: <b>001998</b>	CNPJ/CPF: <b>096.305.838-01</b>
ENDEREÇO: Sítio Candeias		BAIRRO: zona rural	CEP: 37.910-000
CIDADE: Delfinópolis	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: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	DESPESAS COM VIAGEMREF. A CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS E FECHAMENTO MENSAL PARA O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NA CIDADE DE UBERLANDIA.		600,00	0,00	0,00	600,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
600,00		0,00		0,00		0,00						600,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REF. A CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS E FECHAMENTO MENSAL PARA O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NA CIDADE DE UBERLANDIA.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador: <b>Alessandro Andrade da Cruz</b> ALESSANDRO ANDRADE DA CRUZ CRC/MG: 124639/O	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:		
04/05/2021	49.249,93	600,00	48.649,93		

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: 10/05/2021 Resp. liquidação: Jálio de Oliveira Souza Assinatura: \_\_\_\_\_

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

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_  
Documento de identidade: \_\_\_\_\_  
Dados bancários - Banco: Agência: Conta: \_\_\_\_\_

**Ana Maria Silva da Trindade**  
Presidente da Câmara Municipal de Delfinópolis  
CPF: 096.305.838-01

BANCO: <u>Siccoob</u>	AGÊNCIA: <u>3171-2</u>	Nº CONTA: <u>55.726-9</u>	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
--------------------------	---------------------------	------------------------------	------------	-------------



# CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, n.º 407 – Centro - Delfinópolis – Minas Gerais  
CNPJ n.º 04.492.224 / 0001-19

## AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

Delfinópolis,

de 2021.

Exma. Senhora  
Ana Maria Silva da Trindade  
Presidente da Câmara Municipal  
Delfinópolis – MG.

Eu, Ana Maria Silva da Trindade  
venho solicitar de vossa excelência autorização para viajar até a cidade de  
Uberlândia/MG com a finalidade  
de curso e capacitação para prestação de contas do  
Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais

Para tanto solicito liberação da diária para despesas de viagem nos dias  
05 e 06 de MAIO de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

CONCEDIDA  SIM ( ) NÃO.

Delfinópolis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  


Ana Maria Silva da Trindade  
Presidente da Câmara Municipal  
Delfinópolis – MG.

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

10/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA 13:07:20  
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 3521365

Data transferência: 10/05/2021

Valor: 600,00

Agendado p/ dia: 10/05/2021

Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - DIF.  
TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa: 3171-2/SICOOB SAROMCREDI

Conta: 55.726-9/CAMARA MUNICIPAL DE  
DELFINOPOLIS

FAVORECIDO

Cooperativa: 3171-2/SICOOB SAROMCREDI

Conta: 55.706-4/ANA MARIA SILVA DA TRINDADE

Autenticação: 3A639614-120B-46EC-AE68-91DB1195E3BF

OUIDORIA SICOOB: 08007250996