



**Prefeitura Municipal de São João Batista do Glória**

ESTADO DE MINAS GERAIS

**NOTA DE EMPENHO**

Exercício

2020

Ficha

00450

Fonte

100

Empenho / Tipo

04507 / Ordinário

**LICITAÇÃO**

Processo de Compra

Nº:  
EM:

Convênio.....:

Vencimento:

Centro de Custo.....: 01613 - Diárias de Viagem.

**NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.**

Órgão.....: 02 Executivo  
 Unidade.....: 10 Secretaria de Assistência Social  
 Subunidade.....: 01 Departamento de Serviço Social  
 Função.....: 08 Assistência Social  
 Subfunção.....: 122 Administração Geral  
 Programa.....: 0003 Apoio a Administração Pública  
 Projeto/Atividade.....: 2.087 Atividades do Depto. de Promoção Social e Desenvolvimento Comunitário  
 Natureza.....: 3.3.90.14.05 Diárias de Demais Servidores

Favorecido.....: 000620 - Juzilene Carolina Pires Silva  
 Endereço.....: Rua Aleixo Marques dos Reis , 55 , 37920-000  
 Cidade.....: São João Batista do Glória - MG  
 Conta Bancária.....:

Telefone:

CNPJ / CPF  
049.711.226-48

Especificação da Despesa

Referente a 01 diária no valor unitário de R\$60,00 com viagem a cidade de Araxá/MG acompanhando adolescente em retorno para sua residência conforme relatório anexo.Período:03/07/2020.

Valor.....: R\$ 60,00 ( Sessenta Reais )

Data: 15 / 07 / 2020

Ordenador da Despesa:  
APARECIDA NILVA DOS SANTOS

**DEMONSTRAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior.....:	4.000,00
	Despesa Empenhada:	60,00
	Saldo Disponível.....:	3.940,00

Despesa Bruta.: 60,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:	60,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------

Data: 15 / 07 / 2020

Contador(a): TALES MARTINS DA SILVA.

CRC 44.663

**LIQUIDAÇÃO**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

**CONTROLE INTERNO**

O MATERIAL OU SERVIÇO FOI ENTREGUE CONFORME SOLICITADO. 21/07/20

FACE A LIQUIDAÇÃO PROCESSADA DETERMINO O SEU PAGAMENTO. 21, 07, 20

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.

Neuza Costa de Oliveira.  
Secretária de Assistência Social

APARECIDA NILVA DOS SANTOS.  
PREFEITA MUNICIPAL

JÉSSICA DA SILVA BATISTA  
Controlador Interno

**RECIBO**

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

049.711.226.48

Data: 22/07/20

Nome

Assinatura

Juzilene Carolina Pires Silva

Banco.....: 159  
 Cheque.....: 955.874  
 Conta.....: 48.190.0  
 Recursos.....:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA DO GLÓRIA

CNPJ: 18.241.778/0001-58      Inscrição Estadual: Isento  
Praça Belo Horizonte, 22 - Telefax (35) 3524-0900  
Centro - CEP: 37.920.000 - São João Batista do Glória/MG

## FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS - Lei nº 1.511/2018

BENEFICIÁRIO: Fuzilene Caroline Feres de Lido      CPF: 049.711.226.48

CARGO/FUNÇÃO: 0

TELEFONE: 35984479754      E-MAIL INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_  Não possui conta corrente

Nome do Solicitante/Beneficiário: \_\_\_\_\_

Data: 03/07/2020      Assinatura do Solicitante:

### INFORMAÇÕES DA VIAGEM

MOTIVO DO AFASTAMENTO: Informar aqui o motivo do afastamento e horário previsto para início e encerramento das atividades.  
**ACOMPANHAR ADOLESCENTE EM RETORNO PARA SUA RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE ARAXÁ/MG.**

PERÍODO AFASTAMENTO (ROTEIRO/ITINERÁRIO):	ORIGEM		DESTINO		HORA CHEGADA / HORA SAÍDA
	DIA/MÊS	HORA	CIDADE		
			Saída	Destino	
	03/07	08:00	glória	Araxá	17:30

MEIO DE TRANSPORTE/IDA:       Aéreo       Rodoviário       Veículo Oficial       Veículo Próprio

MEIO DE TRANSPORTE/VOLTA:       Aéreo       Rodoviário       Veículo Oficial       Veículo Próprio

Justificativa (s): \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

DEFERIDO       DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES       INDEFERIDO

Justificativa (caso de deferimento com restrições ou indeferimento):

Lei nº 1.511 de 15 de março de 2018: Conforme Artigo 6º do parágrafo 5º. Quando o afastamento for por período superior a 05 e inferior a 06 horas, o agente público terá direito a ½ diária de alimentação.

**VALORES EM DIÁRIA A RECEBER: R\$ 60,00.**

Ass. Chefe Imediata

Data

21/07/2020