



Prefeitura Municipal de São João Batista do Glória

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Exercício
2020

Ficha
00146

Fonte
100

Empenho / Tipo
04509 / Ordinário

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº:
EM:

Vencimento:

Convênio.....:

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.....: **06 Secretaria de Administração**
 Subunidade.....: **05 Administração da Secretaria**
 Função.....: **04 Administração**
 Subfunção.....: **122 Administração Geral**
 Programa.....: **0003 Apoio a Administração Pública**
 Projeto/Atividade.....: **2.023 Atividades da Administração**
 Natureza.....: **3.3.90.14.05 Diárias de Demais Servidores**

Favorecido.....: **901666 - Mozart Porfirio dos Reis**
 Endereço.....: **Rua Padre Otacilio , 129 , 37920-000**
 Cidade.....: **São João Batista do Glória - MG**
 Conta Bancária.....:

Telefone:

CNPJ / CPF

Especificação da Despesa

Referente a 01 diária no valor unitário de R\$60,00 com viagem a cidade de Varginha/MG pra retirada de cestas básicas recebidas em doação para apoio nas ações socioassistenciais de enfrentamento aos efeitos da Pandemia COVID-19 conforme relatório anexo. Período: 22/07/2020.

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

Data: **15 / 07 / 2020**

Ordenador da Despesa:
APARECIDA NILVA DOS SANTOS.

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior.....: **24.000,00**
 Despesa Empenhada.: **60,00**
 Saldo Disponível.....: **23.940,00**

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

Aline Vilela

ALINE VILELA
Secretária de Administração

FACE A LIQUIDAÇÃO PROCESSADA DETERMINO O SEU PAGAMENTO.

21/07/20

APARECIDA NILVA DOS SANTOS.
PREFEITA MUNICIPAL

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

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)

13034827

Data: **22, 07, 20**

Nome

Assinatura

Mozart Porfirio dos Reis

Banco.....: **159**
 Cheque.....: **855.872**
 Conta.....: **48.190.4**
 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: Mozart Porfúrio dos Reis CPF: 352.630.436-34

CARGO/FUNÇÃO: Assessor III

TELEFONE: 3522.0900 E-MAIL INSTITUCIONAL:

BANCO: AGÊNCIA: CONTA: Não possui conta corrente

Nome do Solicitante/Beneficiário:
Mozart Porfúrio dos Reis

Data: 21/07/20. Assinatura do Solicitante X

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

MOTIVO DO AFASTAMENTO: Informar aqui o motivo do afastamento e horário previsto para início e encerramento das atividades.
VIAGEM ATÉ VARGINHA PARA RETIRADA DE CESTAS BÁSICAS RECEBIDAS EM DOAÇÃO PARA APOIO NAS AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS DE ENFRENTAMENTO AO EFEITOS DA PANDEMIA COVID-19

PERÍODO AFASTAMENTO (ROTEIRO/ITINERÁRIO):	ORIGEM		DESTINO		HORA CHEGADA / HORA SAÍDA
	DIA/MÊS	HORA	CIDADE	CIDADE	
			Saída	Destino	
	<u>22/07</u>	<u>8h00</u>	<u>glória</u>	<u>Varzinha</u>	<u>18h00.</u>

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): 1 diária integral alimentação

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. Chefia Imediata _____ Data 21/07/20.