



Prefeitura Municipal de São João Batista do Glória

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício
2020

Ficha
00146

Fonte
100

Sub-Empenho / Tipo
003/00642 / Estimativo

LICITAÇÃO

Processo de Compra
Nº:
EM:

Convênio.....:

Vencimento: **21 / 07 / 2020**

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 Diarias de Demais Servidores**

Favorecido.....: **901689 - Neuza Costa de Oliveira.**
Endereço.....: **Rua Sebastião Caetano Rosa , 0**
Cidade.....: **São João Batista do Glória - MG**
Conta Bancária.....:

Telefone:

CNPJ / CPF
432.996.526-72

Especificação da Despesa

Nota de empenho referente a 01 diária no valor unitário de R\$60,00 com viagem a Varginha/MG para retiradas de cestas básica recebidas em doação para apoio nas ações socioassistenciais de enfrentamento aos efeitos da Pandemia COVID-19, conforme descrito em planilha anexa. Período: 22/07/2020.

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

Data: **13 / 01 / 2020**

Ordenador da Despesa:
APARECIDA NILVA DOS SANTOS.

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	670,00
	Despesa Empenhada:	60,00
	Saldo Disponível.....:	610,00

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

Data: **13 / 01 / 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 / 2020**

FACE À 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.

ALINE VILELA
Secretária de Administração

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)

MO 12 940 249

Data: **22/07/20**

Nome

Neuza Costa de Oliveira

Assinatura

Banco.....: **159**
Chêque.....: **855.825**
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 - Telefex (35) 3524-0900
Centro - CEP: 37.920.000 - São João Batista do Glória/MG

642
3

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS - Lei nº 1.511/2018

BENEFICIÁRIO: NEUZA COSTA DE OLIVEIRA		CPF:	
CARGO/FUNÇÃO: SEC. ASSIST. SOCIAL			
TELEFONE: 35 84318431		E-MAIL INSTITUCIONAL: gabineteadmgloria@gmail.com	
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:	<input type="checkbox"/> Não possui conta corrente
Nome do Solicitante/Beneficiário: NEUZA COSTA DE OLIVEIRA			
Data: 21/07/2020	Assinatura do Solicitante		

INFORMAÇÕES DA VIAGEM					
MOTIVO DO AFASTAMENTO: →	Informar aqui o motivo do afastamento e horário previsto para início e encerramento das atividades.				
	VIAGEM ATÉ VÁRGINHA 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	
	22/07/2020	08H00	SÃO JOÃO B. GLÓRIA	VARGINHA	18H00 - 22/07
MEIO DE TRANSPORTE/IDA:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Rodoviário	<input checked="" type="checkbox"/> Veículo Oficial	<input type="checkbox"/> Veículo Próprio	
MEIO DE TRANSPORTE/VOLTA:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Rodoviário	<input checked="" type="checkbox"/> Veículo Oficial	<input type="checkbox"/> Veículo Próprio	
Justificativa (s): 01 diária para Belo Horizonte.					

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	
<input checked="" type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	
Justificativa (caso de deferimento com restrições ou indeferimento): 01 Diária Integral	
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 21/07/2020