

**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****0000124**

DATA EMPENHO <b>16/03/2023</b>	TIPO <b>Ordinário</b>	MODALIDADE <b>Comunicação interna</b>	Nº AF/CI <b>0004454</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA <b>01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00</b>	CO: <b>0000</b>	Nº FICHA <b>15/0</b>
OBJETO DA DESPESA <b>DIÁRIAS DE VEREADORES</b>				CONDIÇÃO DE PAGAMENTO <b>À Vista</b>	<b>EXERCÍCIO: 2023</b>	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: <b>1500RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS</b>		
ORGÃO: 01	CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS			SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa	
ENTIDADE: 01	CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS			PROGRAMA: 0011	AÇÃO LEGISLATIVA	
UNIDADE: 01	CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS			PROJ/ATIV 2.002	MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL	
SUBUNIDADE:				ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil	
FUNÇÃO: 01	Legislativa			SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores	

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>				CÓDIGO: <b>000149</b>	CNPJ/CPF: <b>070.957.356-11</b>
RAZÃO SOCIAL: <b>RAFAEL DE ALMEIDA JACC'</b>				BAIRRO: <b>CENTRO</b>	CEP: <b>38.490-000</b>
ENDEREÇO: <b>RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 424</b>				UF: <b>MG</b>	TELEFONE:
CIDADE: <b>INDIANÓPOLIS</b>				FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.					
Ordenador:				Assinatura: _____	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS 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: 200,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 200,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: <b>16/03/2023</b>	INICIAL OU SALDO: 48.650,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 48.450,00	
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: <b>16/03/23</b> Resp. liquidação:				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 CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS <b>COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO</b> Data: <b>16/03/23</b> _____ Responsável	
Data: <b>16/03/23</b> _____ Responsável			Nome do responsável:	
			RG / CPF:	
			Dados bancários - Banco: Agência: Conta:	
BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: 



**CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**  
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

Local de Destino: Paraguari

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE \_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL 1704 DE 31/08/2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Saída: DIA 16/03/2023

Retorno aproximado/estimado: 16/03/2023

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE

Transporte Utilizado: ( ) VEÍCULO OFICIAL ( ) VEÍCULO PRÓPRIO

Valor Total das diárias: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

Declaro, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício de meu cargo e em estrito cumprimento de atividade de interesse do Município de Indianópolis.

Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

\_\_\_\_\_  
JANICLEIDE ALVES DA SILVA  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 16 / 03 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 23 / 03 / 23

\_\_\_\_\_  
LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O



**CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**  
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS.

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

NOME : RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

DATA DA SAÍDA: 16 / 03 / 23

DATA DA CHEGADA: 16 / 03 / 23,

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: AMAGUARI

TRANSPORTE UTILIZADO: PRÓPRIO

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 200,00

Há valor a ser devolvido:

( ) Sim ( ) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:**

Reunião no Gabinete do Deputado  
Raul Belém, com a Chefe de Gabinete  
e assessores onde tratamos de assuntos  
relacionados a infraestrutura e habitação  
para 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: 20 / 03 / 2023

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O