

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
PARCIAL
0000150

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------|--|---------------------|
| DATA EMPENHC 03/04/2024 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Comunicação interna | Nº AF/CI 0005041 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | Nº DA FICHA 15/0 |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------|--|---------------------|

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------|
| OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VEREADORES | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista | EXERCÍCIO: 2024 |
|--|----------------------------------|-----------------|

| | |
|--------------------------------------|---|
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos |
|--------------------------------------|---|

| | |
|---|--|
| 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 MUNICIP. |
| 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

| | | | |
|---|--|----------------|--------------------------|
| CREDOR | | CÓDIGO: 000149 | CNPJ/CPF: 070.957.356-11 |
| RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ | | BAIRRO: CENTRO | CEP: 38.490-000 |
| ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42 | | UF: MG | TELEFONE: |
| CIDADE: INDIANÓPOLIS | | 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 A CIDADE DE UBERLANDIA-MG PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO NA SEDE DA AMVAP, 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: | TOTAL GERAL: 200,00 |
|----------------------------|-----------------|----------------|-------------|--------------------|-------------|---------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|---|
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 03/04/2024 | INICIAL OU SALDO: 242.300,00 | EMPENHADO: 200,00 | SALDO DISPONÍVEL: 242.100,00 | CONTADOR: LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG08326 |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|---|

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: 03/04/2024 Resp. liquidação:

Assinatura: 

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

Data: 3/04/24

Responsável: 

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

Data: 3/04/24


COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO

Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

| | | | | |
|------------|---------------|-----------------|------------|---|
| BANCO: 001 | AGÊNCIA: 3733 | Nº CONTA: 38423 | Nº CHEQUE: | TESOUREIRO:  |
|------------|---------------|-----------------|------------|---|



150

CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

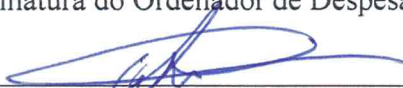
REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: RAFAEL DE ALMEIDA JACO
FINALIDADE: REUNIÃO AMVAP
DESTINO: UBERLANDIA
SAÍDA: ~~02/04~~ 03/04/2024, às 08:00 horas
RETORNO ESTIMADO: 03/04/2024, às 15:00 horas
QUANTIDADE DE DIÁRIAS 1
TRANSPORTE: () VEÍCULO PARTICULAR () VEÍCULO OFICIAL
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS: R\$ 2000 (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:


WELBEMAR ALVES XAVIER
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 3 / 04 / 24
Data limite para entrega de relatório de viagem: 10 / 04 / 24


Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: RAFAEL DE ALMEIDA JUNIOR
DATA DA SAÍDA: 03/04/24, às 08:00 horas
DATA DA CHEGADA: 03/04/24, às 14:00 horas
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: UBERLANDIA
TRANSPORTE UTILIZADO: Próprio
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 2000,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 2000,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim () Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

REUNIAO NA SEDE DA AMVAR COM
DIRETORIA DISCUTIR ASSUNTOS RELACIONADOS
A ELABORAÇÃO DA 15.ª LOPA AMVAR.


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: 05/04/24


ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 5/04/24


Assinatura do responsável



3 de abr. de 2024 11:21:59