

		<b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b>				<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
		Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG CNPJ: 21.246.764/0001-31 Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367				<b>0000155</b>	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA	
04/04/2023	Ordinário	Comunicação interna	0004490	01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	0000	15/0	
OBJETO DA DESPESA				CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		<b>EXERCÍCIO: 2023</b>	
DIÁRIAS DE VEREADORES				À Vista			
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 1500RECURSOS 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		

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ				000149	070.957.356-11
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:	
RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42			CENTRO	38.490-000	
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
INDIANÓPOLIS	MG				

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 ARAGUARI-MG PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO COM ASSESSORIA DO DEPUTADO ESTADUAL RAUL BELÉM E REALIZAR VISITA AO HOSPITAL EM CONSTRUÇÃO SAGRADA FAMÍLIA, 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.

**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****0000155**

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA
04/04/2023	Ordinário	Comunicação interna	0004490	01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	0000	15/0

OBJETO DA DESPESA	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO:
DIÁRIAS DE VEREADORES	À Vista	2023

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE:
	1500RECURSOS 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

**CREDOR**

Página 2 de 2

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ	000149	070.957.356-11

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42	CENTRO	38.490-000

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INDIANÓPOLIS	MG			

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
200,00	0,00	0,00	0,00			200,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Contador:
04/04/2023	241.950,00	200,00	241.750,00	

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: 4/04/23 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: 4/04/23 \_\_\_\_\_

Responsável

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

Data: 4/04/23 \_\_\_\_\_**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANE**

Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

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



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

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACO  
Destino: ARAGUARI - MG  
Finalidade:

PARTICIPAR DE REUNIÃO COM ASSESSOR DO DEPUTADO  
RAUL BELEM, NA SEDE DA ZINEPAC, E VISITA  
NOVO HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA QUE EM BREVE INAUGURA  
CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO  
DE CONTAS. EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE  
AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

Saída: DIA 04/04/2023

Retorno aproximado/estimado: 04/04/2023

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

Transporte Utilizado:  VEÍCULO OFICIAL  VEÍCULO PRÓPRIO  OUTROS

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

Assinatura do Ordenador de Despesa:

[Assinatura]  
JANICLEIDE ALVES DA SILVA  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 4 / 04 / 23  
Data limite para entrega de relatório de viagem: 11 / 04 / 23

[Assinatura]  
Lilian da Silva Borges Rabelo  
CRC MG 083266/O



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

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

NOME : RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

DATA DA SAÍDA: 04 / 04 / 23

DATA DA CHEGADA: 04 / 09 / 23

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: ANGUARI

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:

PARTEICIPAR DE REUNIÃO COM ADESSOR DO  
DEPUTADO RAUL BELÉM E VISITA AO HOSPITAL  
EM CONSTRUÇÃO SAEM DA FAMILIA GRUPO  
INEPAC.

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: 10 / 04 / 2023

ASSINATURA Rafael de Almeida Jacó

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O