

**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****0000275**

DATA EMPENHO <b>06/06/2023</b>	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004596	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	CO: 0000	Nº FICHA <b>15/0</b>
OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		<b>EXERCÍCIO: 2023</b>	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 1500RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa		
SUBUNIDADE:			PROGRAMA: 0011	AÇÃO LEGISLATIVA		
FUNÇÃO: 01 Legislativa			PROJ/ATIV 2.002	MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL		
			ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil		
			SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores		

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>RAFAEL DE ALMEIDA JACC</b>		CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 070.957.356-11
ENDEREÇO: <b>RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 424</b>		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
CIDADE: <b>INDIANÓPOLIS</b>	UF: MG	TELEFONE:	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				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 06/06/2023	INICIAL OU SALDO: 223.925,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 223.725,00	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266

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: 6/06/23 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

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

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

Data: 6/06/23 \_\_\_\_\_  
Responsável

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

Data: 6/06/23 \_\_\_\_\_  
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**  
Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266
---------------	------------------	--------------------	------------	--



**CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

275

c/06

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

REQUERENTE: RAFAEL DE ALMEIDA TALÓ  
FINALIDADE: SEC. SAÚDE DE ARAGUARI (CASA MOVEL)  
DESTINO: ARAGUARI  
SAÍDA: 06/06/2023  
RETORNO ESTIMADO: 06/06/2023  
QUANTIDADE DE DIÁRIAS \_\_\_\_\_  
TRANSPORTE: ( ) VEÍCULO PARTICULAR ( ) VEÍCULO OFICIAL  
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 6 / 06 / 23  
Data limite para entrega de relatório de viagem: 13 / 06 / 23

  
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: 06 / 06 / 23

DATA DA CHEGADA: 06 / 06 / 23

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: ~~Indianópolis~~ ARAGUARI

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 (X) Não

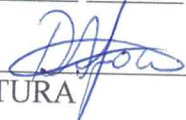
Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

REUNIÃO SEC. SAÚDE DE ARAGUARI PAO.  
EM BUSCA DE PARCERIA PARA CASTRAÇÃO  
DE CACHORRO E GATO EM 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: 09 / 06 / 2023

  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O