

**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****0000345**

DATA EMPENHO <b>24/07/2023</b>	TIPO <b>Ordinário</b>	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI <b>0004647</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	CO: <b>0000</b>	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	SUBUNIDADE:	SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa	PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA	PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL
FUNÇÃO: 01 Legislativa	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil		SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores			

Página 1 de 1

<b>CREDOR</b>			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: <b>RAFAEL DE ALMEIDA JACC</b>			<b>000149</b>	<b>070.957.356-11</b>
ENDEREÇO: <b>RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 424</b>			BAIRRO: <b>CENTRO</b>	CEP: <b>38.490-000</b>
CIDADE: <b>INDIANÓPOLIS</b>	UF: <b>MG</b>	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 A CIDADE DE ARAGUARI-MG 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: <b>24/07/2023</b>	INICIAL OU SALDO: 163.475,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 163.275,00	<b>LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266</b>
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: <u>24/07/23</u> 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	
Data: <u>24/07/23</u> _____ Responsável			<b>COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO</b> Responsável	
Nome do responsável:			RG / CPF:	
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:			TESOUREIRA: <b>LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266</b>	
BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

345

25/07

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

REQUERENTE: RAFAEL DE ALMEIDA JACO  
FINALIDADE: Reuniao em Araguani  
DESTINO: ARAGUANI  
SAÍDA: 25/07/2023  
RETORNO ESTIMADO: 25/07/2023  
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:

  
JANICLEIDE ALVES DA SILVA  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 25/07/23  
Data limite para entrega de relatório de viagem: 2/07/23

  
Lilian da Silva Borges Rabelo  
CRC MG 083266/O



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

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

NOME: RAFAEL DE ALMEIDA JACO  
DATA DA SAÍDA: 25/07/23  
DATA DA CHEGADA: 25/07/23  
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: AMBUARÁ  
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:**

VIAGEM A AMBUARÁ PARTICIPAR DE  
REUNIÃO GABINETE DEP. ZÉ VÍTOR  
SOBRE DEMANDAS NA ÁREA DA SAÚDE  
DE 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: 28/07/23

[Assinatura]  
ASSINATURA

**SETOR DE CONTABILIDADE:**

Conferido e determinado o arquivamento em 1/1

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável