

		<b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b> Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG CNPJ: 21.246.764/0001-31 Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0000427</b>	
DATA EMPENHO 15/09/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004728	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 15/0
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			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

<b>CREDOR</b>		CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ		000149	070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42:		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
CIDADE: INDIANÓPOLIS	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 A CIDADE DE ARAGUARI-MG PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO COM AUTORIDADES DO MUNICÍPIO E RESPONSÁVEIS PELA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA COM O OBJETIVO DE SOLICITAR MULTIRÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE CATARATAS NO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS. 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.

		<b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b> Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG CNPJ: 21.246.764/0001-31 Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0000427</b>	
DATA EMPENHO 15/09/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004728	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 15/0
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: 01 Legislativa	SUBFUNÇÃO: 031	PROGRAMA: 0011	PROJ/ATIV 2.002	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00
				Ação Legislativa AÇÃO LEGISLATIVA MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIF Diárias - Pessoal Civil Diárias de Vereadores			

Página 2 de 2

<b>CREADOR</b>				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ				000149	070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000	
CIDADE: INDIANÓPOLIS	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**

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				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 15/09/2023	INICIAL OU SALDO: 88.400,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 88.200,00	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: 15/09/23 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

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

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.  Data: <u>15/09/23</u> _____ Responsável	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> 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

CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

927

## REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JAW

Destino: AMGUARI

Finalidade:

PARTICIPAR DE REUNIÃO COM PREFEITO E  
ASSESSOR DO DEP. RAUL BELÉM COM RESPONSÁVEIS  
DA SANTA CASA; ASSUNTO MUTUAÇÃO DE CIRCUN  
DE CATA DATAS

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 15 / 09 / 2023

Retorno aproximado/estimado: 15 / 09 / 2023

Quantidade de diárias solicitadas: 1 (200,00) 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 do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA  
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 15 / 09 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 22 / 09 / 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: 15/09/23  
DATA DA CHEGADA: 15/09/23  
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: 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:**

VIAGEM A ARAGUARI PARTICIPAR DE REUNIAO  
INSTANTANEAMENTE COM PREFEITO E ASSESSOR  
DO DEP. RAUL BELEM ONDE FOI DISCUTIDOS  
VARIOS ASSUNTOS DE INTERESSE PARA NOSSO  
MUNICIPAL PRINCIPAL DEER COMO CIRURGIAS  
ELETIVAS.

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: 20/09/23

[Assinatura]  
ASSINATURA

**SETOR DE CONTABILIDADE:**

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

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