		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 0000481	
DATA EMPENHC 23/10/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004780	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		EXERCÍCIO: 2023	
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 MUNICIF
FUNÇÃO: 01 Legislativa				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: RAFAEL DE ALMEIDA JACC			CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 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 3 (TRES) DIÁRIAS DE VIAGEM COM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE BRASÍLIA-DF PARA PARTICIPAÇÃO NO CURSO DE CAPACITAÇÃO "IX SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA" A SER REALIZADO EM BRASÍLIA-DF, NO PERÍODO DE 24 A 27 DE OUTUBRO DE 2023. 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 0000481	
DATA EMPENHC 23/10/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004780	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		EXERCÍCIO: 2023	
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:	FUNÇÃO: 01 Legislativa		PROGRAMA: 0011	AÇÃO LEGISLATIVA		
			PROJ/ATIV: 2.002	MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIP		
			ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil		
			SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores		

CREDOR

Página 2 de 2

RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ			CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42 ^º		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: 3.450,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 3.450,00
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/10/2023	INICIAL OU SALDO: 40.850,00	EMPENHADO: 3.450,00	SALDO DISPONÍVEL: 37.400,00	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: 23/10/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 23/10/23 _____
Responsável

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

Data: 23/10/23 _____
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO
Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE: 515031	TESOUREIRA: LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266
---------------	------------------	--------------------	----------------------	--



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

481

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JALO
Destino: BRASÍLIA
Finalidade:

PARTICIPAR SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA DO INSTITUTO ULYSSES GUIMARÃES

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 23 / 10 / 2023
Retorno aproximado/estimado: 26 / 10 / 2023
Quantidade de diárias solicitadas: 3 (TREIS) DIÁRIAS DE VIAGEM () SEM PERNOITE () COM PERNOITE
Transporte Utilizado: () VEÍCULO OFICIAL () VEÍCULO PRÓPRIO () OUTROS
Valor Total das diárias: RS 3.450,00
(TREIS MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO 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.

Rafael
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:
Antecipação do valor das diárias efetuado em 23 / 10 / 23
Data limite para entrega de relatório de viagem: 30 / 10 / 23

Lilian
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 TRINDADE
DATA DA SAÍDA: 23/10/23, às _____ horas.
DATA DA CHEGADA: 26/10/23, às _____ horas.
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: BRASÍLIA
TRANSPORTE UTILIZADO: PROPRIO
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 3, correspondendo a R\$ 3.450,00
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 3, correspondendo a R\$ 3.450,00
Há valor a ser devolvido:
() Sim (X) Não
Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM A BRASÍLIA PARTICIPAR SEMINÁRIO
DE GASTOS PÚBLICA E VISITA AO GABINETE
DEPUTADO ZÉ VITOR

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: 30/10/23

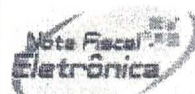
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em _____

Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
7041

Dados do Prestador de Serviço

	Laguna Plaza Hotel Ltda ME Laguna Plaza Hotel	Data de Geração da NFS-e 26/10/2023 06:53:13	
	Central, Projecao no 7 S/n, - Nucleo Bandeirante CEP 71705-500 - Fone: (61)2196-9600 - Brasília/ DF	Data de Competência/Emissão 26/10/2023	
	gerencia@agunaplaza.com Inscrição Municipal 0777295800146 - CPF/CNPJ 26.470.765/0001-89	Cód. de Autenticidade F78D28509	
		Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	7094	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	26/10/2023
Local dos Serviços	Município Incidência		
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	21.246.764/0001-31	IM:	
Razão Social:	CAMARAMUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		
Endereço:	RUASANT CAIR DE MELO	Número:	207
Complemento:		Bairro:	CENTRO
CEP:	38490-000	Cidade/UF:	Indianópolis/ MG
Telefone:	(34)3245-1367	E-mail:	CAMARAINDIANOPOLIS@GMAIL.COM

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Diaria: 690,00
Taxa de Serviço: 69,00
Loc.: T7M93947K-00028 UH 309
In: 23/10/2023 01:22:58 Out: 26/10/2023 06:53:08
CPF: 070.957.356-11 Nome: RAFAEL DE ALMEIDA JACO E-Mail: JACO14014@GMAIL.COM
Grupo: Instituto Ulysses Guimaraes

Formas de pagamento:
Nome: Bo Debito Valor: 759,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
9011 - 9.01 - Hotéis com CNAE 5510-8/00 -	3,00	901		5510801			
Vi. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 759,00	R\$ 0,00	R\$ 69,00	R\$ 690,00	R\$ 20,70	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vi. ISSQN Retido	Vi. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 759,00
Construção Civil			Cód. Obra:	Art.:			

Informações Adicionais

Vir Aprox Trib: R\$ 92,8 Fed, R\$ 0 Est e R\$ 34,5 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br



**INSTITUTO
ULYSSES
GUIMARÃES**







**INSTITUTO
ULYSSES
GUIMARÃES**



GESTÃO PÚBLICA



INSTITUTO
GULYSSES
GUIMARÃES







Certificado

Certificamos que **RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ** participou do curso

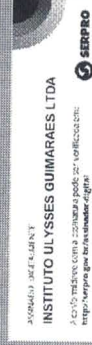
“IX SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA”

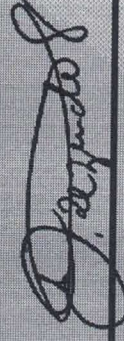
Realizado nos dias **24 a 26 de outubro de 2023**, na cidade de **BRASÍLIA – DF**.

TÓPICOS: A Fiscalização no âmbito Municipal; Controle Interno; Controle Externo; Base legal em relação ao assunto; O Tribunal de Contas e o Julgamento de contas; Rejeição de contas x inelegibilidade; Décimo terceiro e 1/3 de férias; Limites legais e Constitucionais sobre a temática; O Princípio da anterioridade sobre os subsídios; Integração de projetos; Carga horária: 10h/aulas.



Participante





Instituto Ulysses Guimarães LTDA
CNPJ: 40.033.708/0001-63