

**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****0000054**

DATA EMPENHC 07/02/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004430	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			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: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ				CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42 <sup>4</sup>			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 1 (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**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 07/02/2023	INICIAL OU SALDO: 84.450,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 84.250,00	Contador:
------------------------------------	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------

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: 7/02/23 Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

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

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

Data: 7/02/23 \_\_\_\_\_  
Responsável

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

Data: 7/02/23 \_\_\_\_\_  
**IMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**  
Responsável

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

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



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

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS**

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

Local de Destino: AMAGUARI

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE AMAGUARI PARA  
REUNIR COM DEPUTADO PAUL BELÉM.

EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL N.º 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

Saída: DIA 7/02/2023

Retorno aproximado/estimado: 7/02/2023

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIAS DE VIAGEM SEM 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 7/02/23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 14/02/23

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O



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

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

NOME : RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

DATA DA SAÍDA: 07 / 02 / 23

DATA DA CHEGADA: 07 / 02 / 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 ARAGUARI GABINETE DEPUTADO RAUL  
BETEN TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS A  
SAÚDE TRATAR SOBRE A UPA ONDE NOSSOS  
PACIENTES SÃO TRANSFERIDO PEDIR MAIS AGILIDADE  
E UM MELHOR TRATAMENTO.

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 / 02 / 2023

  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O