

		CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS				NOTA DE EMPENHO	
		Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG					
		CNPJ: 21.246.764/0001-31					
		Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367				0000383	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA	
23/08/2022	Ordinário	Comunicação interna	0004158	01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00		15/0	
OBJETO DA DESPESA				CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO:		
DIÁRIA VEREADORES				À Vista	2022		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 100 Recursos Ordinários			
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:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ				000149	070.957.356-11
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:	
RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42:			CENTRO	38.490-000	
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
INDIANÓPOLIS	MG				
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 PÚBLICO 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:	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:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083266
23/08/2022	46.250,00	200,00	46.050,00	
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>23/08/22</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>23/08/22</u> _____			COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO	
Responsável			Responsável	
			Nome do responsável:	
			RG / CPF:	
			Dados bancários - Banco: Agência: Conta:	

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



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

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

Destino: ARAGUAM

DATA SAÍDA: 23/08/2022

DATA CHEGADA: 23/08/2022

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE _____ PARA _____

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009 E ALTERAÇÕES.

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE

Transporte Utilizado: () VEÍCULO PRÓPRIO () 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

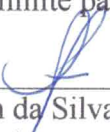
Assinatura do Ordenador de Despesa:

JOSÉ HEVÉLCIO FERNANDES DE REZENDE
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 23/08/22

Data limite para entrega de relatório de viagem: 5/09/22


Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
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: 23 / 08 / 22

DATA DA CHEGADA: 23 / 08 / 22

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: ARAGUARI

TRANSPORTE UTILIZADO: PROPRIO

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 ARAGUARI ACOMPANHANDO PACIENTE
NA POLICLINICA PARA REALIZAR AVALIAÇÃO
DE ATENDIMENTO E ESTRUTURA DOS
NOSSOS PACIENTES

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: 26 / 08 / 22

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

Lilian da Silva Borges Rabelo

Contadora

CRC MG 083266/O