

## 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

0000467

|  |   |  |                                  |  |   |   |
|--|---|--|----------------------------------|--|---|---|
| DATA EMPENHO<br>20/10/2022                 | TIPO<br>Ordinário                             | MODALIDADE<br>Comunicação interna            | Nº AF/CI<br>0004243              | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | CO:<br>15/0                                       | Nº FICHA<br>15/0  |
| OBJETO DA DESPESA<br>DIÁRIA VEREADORES     |   |  | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>À Vista |  | EXERCÍCIO: 2022                                   |   |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA       |   |  | FUNTE: 100 Recursos Ordinários   |  |   |   |
| ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS | SUBUNIDADE: 01 Legislativa       | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa  | PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA                   | PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL |
|  |   |  |                                  | 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>CREADOR</b>  |  |  | CÓDIGO: 000149    | CNPJ/CPF: 070.957.356-11 |
| RAZÃO SOCIAL:<br>RAFAEL DE ALMEIDA JACC'  |  |  | BAIRRO: CENTRO    | CEP: 38.490-000          |
| ENDEREÇO:<br>RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42   |  |  | UF: MG            | TELEFONE:                |
| CIDADE:<br>INDIANÓPOLIS   |  |  | FAX:              | INSCRIÇÃO ESTADUAL:      |
| Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho. |  |  |                   |                          |
| Ordenador:  |  |  | Assinatura: _____ |                          |

|   |                 |                |             |                    |             |                     |
|---|-----------------|----------------|-------------|--------------------|-------------|---------------------|
| <b>HISTÓRICO DO EMPENHO</b>   |                 |                |             |                    |             |                     |
| NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (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: | TOTAL GERAL: 200,00 |

|   |                               |                      |   |  |  |
|---|-------------------------------|----------------------|---|--|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |                               |                      |   | Contadora:                             |  |
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO   |                               |                      |   | LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG08326 |  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>20/10/2022  | INICIAL OU SALDO:<br>6.100,00 | EMPENHADO:<br>200,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>5.900,00   |  |  |
| 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: 20/10/22 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: 20/10/22 _____ Responsável  |                               |                      | Data: 20/10/22 _____ 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: Amaguani

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 31/08/2009 ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Saída: DIA 20/10/2022

Retorno aproximado/estimado: 20/10/2022

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

Transporte Utilizado: ( ) VEÍCULO OFICIAL ( ) VEÍCULO PRÓPRIO

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 20 / 10 / 22

Data limite para entrega de relatório de viagem: 27 / 10 / 22

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: 20 / 10 / 22

DATA DA CHEGADA: 20 / 10 / 22

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 ( ) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM A ARAGUARI PARTICIPAR REUNIÃO  
GABINETE DEP. FEDERAL ZÉ VITOR TRATAR  
DE ASSUNTOS SOBRE MELHORIAS DE  
ATENDIMENTOS DOS NOSSOS PACIENTE NA  
VPA.

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: 24 / 10 / 22

Rafael  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO  
CRC MG 083.266/O