



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

0000161

DATA EMPENHO 08/04/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003965	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	Nº DA FICHA 15/0
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2022
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários		
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa		PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA		
ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	PROJ/ATIV 2.002		MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL		
UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00		Diárias - Pessoal Civil		
SUBUNIDADE:	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00		Diárias de Vereadores		
FUNÇÃO: 01 Legislativa					

Página 1 de 1

CREDOR		CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 070.957.356-11
RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 424		UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: 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: _____	

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 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
----------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	---------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 08/04/2022	INICIAL OU SALDO: 40.950,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 40.750,00	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083260
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: 8/04/22 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: 8/04/22 _____ Responsável			COMPROVANTE 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

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

DATA DA SAÍDA: 08 / 04 / 22

DATA DA CHEGADA: 08 / 04 / 22

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Araguari

TRANSPORTE UTILIZADO: Particular

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 ARAGUARI PARTICIPAR DE REUNIÃO
COM PREFEITO DE ARAGUARI E PREFEITO DE INDIANÓPOLIS
NA SEC. DE SAÚDE BUSCARO PARCELIAS PARA
SAÚDE DE INDIANÓPOLIS

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: 12 / 04 / 22

[Assinatura]
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 12 / 04 / 22

[Assinatura]
LILLIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O