		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 0000186	
DATA EMPENHC 22/04/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003983	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	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		

Página 1 de 1

CREADOR			RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ		CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 424				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 (TRÊS) DIÁRIAS DE VIAGEM COM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE BRASÍLIA-DF PARA PARTICIPAR DO EVENTO " XXIII MARCHA A BRASÍLIA EM DEFESA DOS MUNICÍPIOS" A SER REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 28 DE ABRIL DE 2022, PROMOVIDO PELA CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS - CNM. 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**NOTA DE EMPENHO**

Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG

CNPJ: 21.246.764/0001-31

Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367

0000186

DATA EMPENHO 22/04/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003983	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				
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				

Página 2 de 2

CREADOR			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACCÉ			000149	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:

Ordenamos 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: 22/04/2022	INICIAL OU SALDO: 20.200,00	EMPENHADO: 3.450,00	SALDO DISPONÍVEL: 16.750,00	LILIAN SILVA FORGES 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: 22/04/22 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 22/04/22 _____
Responsável

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

Data: 22/04/22**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: 25/09/22, às _____ horas.

DATA DA CHEGADA: 28/09/22, às _____ horas.

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: BRASÍLIA

TRANSPORTE UTILIZADO: OFICIAL

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 3, correspondendo a R\$ 3450,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 2, correspondendo a R\$ 2.450,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim () Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Viagem a Brasília PARTICIPAR DA XXIII MARCHA
A BRASÍLIA E DEFESA DOS MUNICÍPIOS
E PARTICIPAR DE REUNIÃO GABINETE DEPUTADO
2º VICE


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.

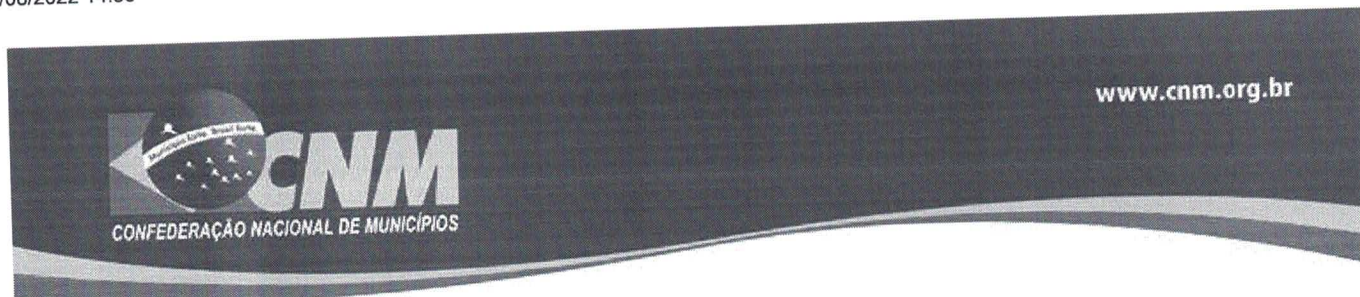
DATA: 09/05/22


ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 5/05/22


Lilian da Silva Borges Rabelo
CRC MG 083266/O



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr(a). RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ, do Município de Indianópolis/MG, participou do(a) XXIII MARCHA A BRASÍLIA EM DEFESA DOS MUNICÍPIOS, realizada do dia 25 de abril de 2022 até o dia 28 de abril de 2022, no CICB - Centro Internacional de Convenções do Brasil, em Brasília/DF.

Brasília/DF, 28 de abril de 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paulo Ziulkoski', is written over a vertical line.

Paulo Ziulkoski
Presidente

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NB SERVICOS DE HOTELARIA LTDA

Praca Central, 4B - Nucleo Bandeirante
BRASILIA - DF CEP: 71705-500
FONE: (61) 3963-5090DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 18195
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5322 0472 6049 7800 0173 5500 1000 0181 9510 0181 9501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220025295443 28/04/2022 08:00:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Hospedagem

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0734779100122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

72.604.978/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF

21.246.764/0001-31

DATA EMISSÃO

28/04/2022

ENDEREÇO

Saint Clair de Melo, 207

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

38490-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/04/2022

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

FONE / FAX

3432451367

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:00:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	198.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/SERV.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1	Diaria	00000000		6933	UN	1	65.0000	65.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	22011000	102	6102	UND	1	3.0000	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1	Diaria	00000000		6933	UN	1	65.0000	65.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1	Diaria	00000000		6933	UN	1	65.0000	65.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0734779100122	195.00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/Hospede(s): rafaelde almeida Data In.: 25/04/2022 Data Out.: 28/04/2022 Fech. Conta: 8951 UH: 008	