

**CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**

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

CNPJ: 21.246.764/0001-31

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

NOTA DE EMPENHO**0000225**

DATA EMPENHO 19/05/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004028	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 MUNICIPAL
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil
FUNÇÃO: 01 Legislativa	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores

CREADOR**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 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 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE UBERLÂNDIA-MG PARA COMPARECIMENTO NA SEDE DA AMVAP ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL LINDOMAR AMARO 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.

**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**0000225**

DATA EMPENHC 19/05/2022	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004028	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		FUNTE: 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 2 de 2**

RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACC'	CÓDIGO: 000149	CNPJ/CPF: 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:

Autorizamos 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: 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: 19/05/2022	INICIAL OU SALDO: 46.550,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 46.350,00	LILIAN SILVA BORGES 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: 19/05/22 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

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

Data: 19/05/22 _____

Responsável

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

Data: 19/05/22**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: 19 / 05 / 22

DATA DA CHEGADA: 19 / 05 / 22

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: UBERLÂNDIA

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 PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO COM
PREFEITO NA SEDE DA ANUAR NO CONSÓRCIO
CIDES.

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: 25 / 05 / 22


ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O