

		CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS			NOTA DE EMPENHO	
		Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367 CNPJ: 21.246.764/0001-31			0000255	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/C1	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA	
03/08/2021	Ordinário	Comunicação interna	0003647	01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	15/0	
OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VIAGEM			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista	EXERCÍCIO: 2021	
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 SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 01 Legislativa			SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA PROJ/ATIV 2.002 Manutenção do Corpo Legislativo ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 Diárias - Pessoal Civil SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 Diárias de Vereadores			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: RAFAEL DE ALMEIDA JACC				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
				000149	070.957.356-11
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOAQUIM NAVES N.º 42:			BAIRRO:	CEP:	
			CENTRO	38.490-000	
CIDADE: INDIANÓPOLIS		UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
		MG			
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.					
Ordenador: RAFAEL ALMEIDA JACC			Assinatura: _____		

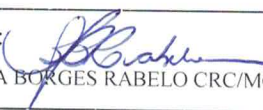
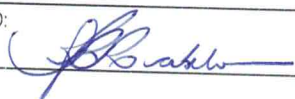
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	2	BL	D	DIARIA DE VEICULOS		600,00	0,00	0,00	1.200,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTARIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.200,00		0,00		0,00		0,00						1.200,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 2(DUAS) DIÁRIAS DE VIAGEM COM Pernoite para cobrir despesas durante viagem a cidade de Brasília-DF para comparecimento ao Senado Federal para participar de audiência com o Senador Rodrigo Pacheco. 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.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: 	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083260	
03/08/2021	63.360,00	1.200,00	62.160,00		
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>3/08/21</u> Resp. liquidação:			Assinatura: _____		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais			COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO		
Data: <u>3/08/21</u> _____ Responsável			Data: <u>3/08/21</u> _____ Responsável		
			Nome do responsável:		
			Documento de identidade:		
			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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

DATA DA SAÍDA: 03/08/2021

DATA DA CHEGADA: 05/08/2021

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: BRASILIA

TRANSPORTE UTILIZADO: OFICIAL

PLACA: _____

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: _____ diárias(s), correspondendo a R\$ 1200,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: _____ diárias(s), correspondendo a R\$ 1200,00

Há valor a ser devolvido:

() Sim () Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM PARTICIPAR DE AUDIENCIA COM SENADOR
RODRIGO PACHECO E DEPUTADO ANNA CAROLINA SILVA
ONDE NO MOMENTO FOI ANUCIADO EMENDA
DO SENADOR PARA INDIANOPOLIS NO VALOR DE
300 MIL REAIS NESSE MOMENTO CONTAVA TAMBEM
COM A PRESEÇA DO PREFEITO

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: _____

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO

Contadora

CRCMG 083/266-O



CÂMARA DOS DEPUTADOS
GABINETE DO DEPUTADO ZÉ VITOR

DECLARAÇÃO

Declaro que o Vereador Rafael de Almeida Jacó do município de Indianópolis (MG) esteve nesta data, presente no gabinete do Deputado Federal Zé Vitor, em Brasília, para tratar de assuntos institucionais de interesse de seu município.

Brasília (DF) 04 de Agosto de 2021.

Isadora da Silva Ferreira
Secretária Parlamentar



RECEBEMOS DE HOTEL PHENICIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/08/2021 - DEST. / REM.: CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 433,40		NF-e Nº 000038825 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOTEL PHENICIA LTDA  SHS QUADRA 5 BLOCO A, 00 - SETOR HOTELEIRO SUL - CEP:70322-917 - BRASILIA - DF TEL: (61)3704-5000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000038825 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5321 0800 4691 7100 0326 5500 1000 0388 2510 4371 0402
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Outra saída de mercadoria e/ou prestação de serviço	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210041111251 04/08/2021 12:24:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0732778900340	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.469.171/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		21.246.764/0001-31	04/08/2021
ENDEREÇO RUA SAINT CLAIR DE MELO, 207	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38490-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2021
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE / FAX (34)3245-1367	UF MG	HORA DA SAÍDA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	38825	68,20	0,00	68,20

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2021	68,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	62,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
202	AGUA SEM GAS / MINERAL WATER	22011000	060	5949	UN	6,00	6,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	CASTANHA DE CAJU/CASHEW NUTIS	08013200	060	5949	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	KIT KAT FRIGOBAR	18063110	060	5949	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DI	DIARIA	00	0	5949	UN	1,00	330,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	SUFLAY FRIGOBAR	18063210	060	5949	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C/D	Taxa de serviço	00	0	5949	UN	1,00	39,40	0,00	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TX	TAXA DE TURISMO	00	0	5949	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Estadual R\$ 15,84 Municipal R\$ 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 371,40	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 332,00	VALOR DO ISSQN 16,00
---------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 21,76(5,02%) Fonte: IBPT PROCON-DF/TEL: 151 - SCS QD. 8 BL.B60 SL.240 ED. VENANCIO 2000 Hospede: JOSE HELVECIO FERNANDES DE REZENDE Período: 03/08/21 14:51 a 04/08/21 00:00 Estada: 208143 MARCOS TULIO DA SILVA RAFAEL DE ALMEIDA JACO Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 19,57 Federal R\$ 3,73	