

## 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

0000378

DATA EMPENHO 05/11/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003741	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 DIÁRIAS DE VIAGEM			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	SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa	
SUBUNIDADE:			PROGRAMA: 0011	AÇÃO LEGISLATIVA	
FUNÇÃO: 01 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

## CREDOR

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: RAFAEL ALMEIDA JACC

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 PARTICIPAR DE REUNIÃO COM O SECRETÁRIO DE SAÚDE, 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.

VALOR DOS PRODUTOS: 100,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 100,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	------------------------

## OUTRAS INFORMAÇÕES

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/11/2021	INICIAL OU SALDO: 37.200,00	EMPENHADO: 100,00	SALDO DISPONÍVEL: 37.100,00	Contadora: 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: 5/11/21 Resp. liquidação:

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: 5/11/21 \_\_\_\_\_

Responsável

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

Data: 5/11/21

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: 05/11/21

DATA DA CHEGADA: 05/11/21

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Amargosa

TRANSPORTE UTILIZADO: Próprio

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 1, correspondendo a R\$ 100,00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: 1, correspondendo a R\$ 100,00

Há valor a ser devolvido:

( ) Sim ( ) Não


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

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Reunio em Amargosa juntamente com  
Prefeito de Indianópolis e de Amargosa  
e Secretário de Saúde onde foi tratado  
demandas sobre convenio entre as duas  
cidades.

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: 08/11/21

  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

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

Lilian da Silva Borges Rabelo  
Contadora  
CRC MG 083266/O