

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

0000400

DATA EMPENHO 19/11/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0003770	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	PROGRAMA: 0011	PROJ/ATIV 2.002
SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 01 Legislativa		ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	
			Ação Legislativa AÇÃO LEGISLATIVA Manutenção do Corpo Legislativo Diárias - Pessoal Civil 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 VISITAR AS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SAGRADA FAMÍLIA. 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				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 19/11/2021	INICIAL OU SALDO: 29.200,00	EMPENHADO: 100,00	SALDO DISPONÍVEL: 29.100,00	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: 17/11/21 Resp. liquidação:

Assinatura: _____

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

Data: 17/11/21 _____

Responsável

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

Data: 17/11/21

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: 19 / 11 / 21

DATA DA CHEGADA: 19 / 11 / 21

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: Amaguari

TRANSPORTE UTILIZADO: particular

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:

visita a obra do Hogrita Escola Sagrada
Família e Amaguari e reunião com
os donos para a parceria com municipal

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: 28 / 11 / 21

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____ / ____ / ____

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O

CONHEÇA O EMPREENDIMENTO QUE TRANSFORMARÁ A SAÚDE DA REGIÃO!



É com grande satisfação que convido **Vossa Excelência** para visitar as obras do **Hospital Universitário Sagrada Família** e conhecer de perto esse projeto que contribuirá para a melhoria do sistema de saúde do Triângulo Norte. A presença deve ser confirmada até dia 17/11 às 18h via WhatsApp (34) 99203-4526.

📅 19 NOV | 14h

📍 Avenida dos Andradas nº 100, Jardim Botânico - Araguari, MG

João João Sagrada Família
Presidente da Sociedade Beneficente Sagrada Família



Hospital Universitário
Sagrada Família