

		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 PARCIAL 0000414	
DATA EMPENHC 11/08/2025	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0005776	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	Nº DA FICHA 14	
OBJETO DA DESPESA DIÁRIA DE VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2025	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos			
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 MUNICIP ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00 DIÁRIAS DE VEREADORES			

CREDOR

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 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

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE ARAGUARI-MG PARA REALIZAR VISITA AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL RAUL BELÉM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICÍPIO, 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 ORDINÁRIA N.º 2.283 DE 17 DE FEVEREIRO DE 2025.

VALOR DOS PRODUTOS 450,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 450,00
------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				CONTADOR:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 11/08/2025	INICIAL OU SALDO: 59.999,35	EMPENHADO: 450,00	SALDO DISPONÍVEL: 59.549,35	LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083264

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: 11/8/25 Resp. liquidação:

Assinatura: _____

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

Data: 11/8/25

Responsável

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

Data: 11/8/25**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO ANEXO**

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
---------------	------------------	--------------------	------------	-------------



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

412

Requerente: RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ

Finalidade: DIÁRIA DE VIAGEM PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM A CIDADE DE ARAGUARI-MG PARA VISITAR GABINETE DO DEPUTADO RAUL BELÉM, PARA TRATAR SOBRE ASSUNTOS REFERENTE AO MUNICÍPIO. CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO LEI MUNICIPAL N.º 2.283, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2025

Destino: ARAGUARI-MG

Saída: 12/08/2025

Retorno aproximado/estimado: 12/08/2025

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIA

Transporte Utilizado: () Oficial (X) Próprio

Se optar por veículo próprio, deseja solicitar valor adicional, conforme §2º do art. 7º da Lei Municipal n.º 2.283/2025: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)? () Sim (X) Não

Valor Total das diárias: R\$ 450,00 (Quatrocentos e cinquenta reais)

Declaro, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício de meu cargo e em estrito cumprimento de atividade de interesse do Município de Indianópolis.


Assinatura do Requerente

Assinatura do Ordenador de Despesa:



MARCOS TULIO DA SILVA

Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: ____/____/____

Data limite para entrega de relatório de viagem: ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO

CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME: **RAFAEL DE ALMEIDA JACÓ**
DATA DA SAÍDA: **12/08/2025**, às **08:00** horas.
DATA DA CHEGADA: **12/08/2025**, às **14:00** horas.
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: **Araguari-MG**
TRANSPORTE UTILIZADO: **Veículo Próprio**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: **1, correspondendo a R\$ 450,00**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: **1, correspondendo a R\$ 450,00**
Há valor a ser devolvido:
() Sim (x) Não

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Estive presente no gabinete do Deputado Raul Belém, para tratar sobre assuntos referente ao Município.

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: 13 de agosto de 2025

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

Assinatura do responsável