



CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

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

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

CNPJ: 21.246.764/0001-31

NOTA DE EMPENHO

0000463

|              |           |                     |          |                                                  |             |
|--------------|-----------|---------------------|----------|--------------------------------------------------|-------------|
| DATA EMPENHC | TIPO      | MODALIDADE          | Nº AF/CI | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                       | Nº DA FICHA |
| 18/12/2024   | Ordinário | Comunicação interna | 0005339  | 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00 | 15/0        |

OBJETO DA DESPESA

DIÁRIAS DE VEREADORES

Nº CONTRATO:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTC

À Vista

EXERCÍCIO: 2024

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 1500Recursos 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 MUNICI

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 JACÓ

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:

| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS |      |    |     |                                                          |  |           |  |        |                |                    |        |             |              |
|-----------------------------------------|------|----|-----|----------------------------------------------------------|--|-----------|--|--------|----------------|--------------------|--------|-------------|--------------|
| ITEM                                    | QTDE | UN | D/R | DESCRIÇÃO                                                |  |           |  | CONTA  | VALOR UNITÁRIO | % DESC             | % IMP. | VALOR TOTAL |              |
| 001                                     | 1    | SE | D   | DIÁRIAS DE VIAGEM - LEI MUNICIPAL N.º 1704 DE 31/08/2009 |  |           |  |        | 200,00         | 0,00               | 0,00   | 200,00      |              |
| VALOR DOS PRODUTOS:                     |      |    |     | DESCONTOS:                                               |  | IMPOSTOS: |  | FRETE: |                | GUIA ORÇAMENTÁRIA: |        | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 200,00                                  |      |    |     | 0,00                                                     |  | 0,00      |  | 0,00   |                |                    |        |             | 200,00       |

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 PARTICIPAR DE REUNIÃO JUNTO A GERENCIA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, 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

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

Contadora:

DATA CONTABILIZAÇÃO:

18/12/2024

INICIAL OU SALDO:

26.600,00

EMPENHADO:

200,00

SALDO DISPONÍVEL:

26.400,00

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: 16/12/24

Resp. liquidação:

Assinatura:

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

Data: 16/12/24

Comp. c. n. x. x.

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

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

Data: 17/12/24

Responsável

BANCO:

001

AGÊNCIA:

3733

Nº CONTA:

38423

Nº CHEQUE:

TESOUREIRO:



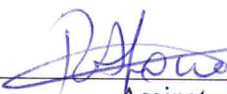
# CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

Estado de Minas Gerais

## REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente RAFAEL DE ALMEIDA JACO  
Finalidade Participação de Reunião na Caixa  
Destino: Uberlândia  
Saída: 18/12/2024  
Retorno aproximado/estimado: 18/12/2024  
Quantidade de diárias solicitadas 1 diária  
Transporte Utilizado: próprio  
Valor Total das diárias: 200,00

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

Assinatura do Ordenador de Despesa:

WELBEMAR ALVES XAVIER

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 JACO  
DATA DA SAÍDA: 18 / 12 / 24, às 10:00 horas  
DATA DA CHEGADA: 18 / 12 / 24, às 16:00 horas  
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: UBERLANDIA  
TRANSPORTE UTILIZADO: PROPRIO  
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 (X) Não  
Se positiva a resposta, indicar: R\$ \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

VIAGEM A UBERLANDIA PARTICIPAR  
DE REUNIÃO COM GERENTE DA  
CAIXA TRÍPLIX DE ASSUNTOS RELEVANTES  
PARA NOSSO 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: 30 / 12 / 2024

Rafael  
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 30 / 12 / 24

[Assinatura]  
Assinatura do responsável