

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
0000535

Nº DA FICHA

14

DATA EMPENHO
24/10/2025

TIPO

Ordinário

MODALIDADE

Comunicação interna

Nº AF/CI
0005899CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
À Vista

EXERCÍCIO: 2025

OBJETO DA DESPESA
DIÁRIA DE VEREADORES

FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
SUBUNIDADE:
FUNÇÃO: 01 LegislativaSUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa
PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA
PROJ/ATIV 2.002 MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL
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.

Assinatura:

Ordenador:

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 UBERLANDIA-MG PARA COMPARECIMENTO AO GABINETE REGIONAL DO DEPUTADO ESTADUAL RAUL BELEM NO DIA 24/10/2025 PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS, 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:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
450,00	0,00	0,00	0,00			450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:
24/10/2025

INICIAL OU SALDO:

58.499,35

EMPENHADO:

450,00

SALDO DISPONÍVEL:

58.049,35

CONTADOR:

LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG0832

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: 24/10/25 Resp. liquidação:

Assinatura: Manoel Lúcio de Azevedo

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

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

Data: 24/10/25

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO ANEXO

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários:

BANCO:

001

AGÊNCIA:

3733

Nº CONTA:

38423

Nº CHEQUE:

TESOUREIRO:

Data: 24/10/25 Manoel Lúcio de Azevedo

Responsável



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
Estado de Minas Gerais

535

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente RAFAEL DE AMEIDA JATO
Finalidade GABINETE PAUL BELEM
Destino: ADAGUARA
Saída: 24/10/2025
Retorno aproximado/estimado: 24/10/2025

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 () Não

Quantidade de diárias solicitadas 1 Diária
Valor Total das diárias: R\$ 450,00 (QUATRO CENTOS E CINQUENTA)

Valor total Solicitado: 450,00 (QUATRO CENTOS E CINQUENTA)

Rafael
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

Marcos Túlio da Silva
MARCOS TÚLIO DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em 29/10/25
Data limite para entrega de relatório de viagem: 31/10/25

Lilian da Silva Borges Rabelo
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: **24/10/2025 às 08:00.**
DATA DA CHEGADA: **24/10/2025 às 14:00.**
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: **Araguari-Mg**
TRANSPORTE UTILIZADO: **Veículo Próprio**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: **01, correspondendo a R\$ 450,00**
Há valor a ser devolvido:
() Sim (x) Não

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Visita no Gabinete do Deputado Raul Belém, em Araguari-MG, referente à assuntos do 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: outubro de 2025

ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em 27/10/25

Assinatura do responsável