



# CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIRO CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 - CENTRO - CEP - 38.970-000 - CAMPOS ALTOS - MG

## ANEXO II

### Requisição de diária

O solicitante abaixo identificado, em conformidade com o artigo 2º da Resolução nº 18/2012, REQUISIT, 1 ( uma ) diária(s), destinadas ao custeio das despesa de viagem com destino à cidade de *Brasília* para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) *Elite - Capacitação em Gestão Pública.*

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: CLEIA MARIA DA SILVA

Cargo: VEREADORA

Período de permanência : 15/02/2019 a 15/02/2019

Motivo do deslocamento : PARTICIPAR DO CURSO "MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL: ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS.

Meio de transporte utilizado:

veículo particular  transporte público  veículo oficial  transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 800,00 ( Oitocentos reais )

===== dos quais serão prestadas contas no retorno da viagem.

Declaro estar ciente de que a ausência de prestação de contas implica em sua imediata reprovação, com a conseqüente determinação de que o valor gasto não será reembolsado ou deverá ser restituído em caso de diária paga antecipadamente.

Campos Altos (MG)

15/02/2019

Assinatura do requerente



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

“NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE”

SALA DE SESSÕES “JAIRO CORRÊA DA SILVA”

FONE: (37) 3426 9200

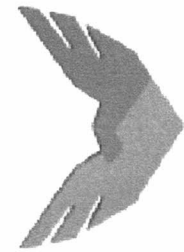
RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 - CENTRO – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

### ANEXO III

### Prestação de Contas de despesas de viagem

Identificação do agente político	
Nome: CLEIA MARIA DA SILVA	Cargo: VEREADORA

Relatório de Viagem	
Saída: 15/02/2019	Retorno: 15/02/2019
Declaro que a viagem acima	
<input type="checkbox"/> foi realizada conforme previsto	<input type="checkbox"/> não foi realizada conforme previsto
De acordo com os valores adiantados	
<input type="checkbox"/> há saldos a restituir	Valor R\$
<input checked="" type="checkbox"/> não há saldos a restituir	
<input type="checkbox"/> há saldos a receber	Valor R\$
Data : 15/02/2019	 _____ CLEIA MARIA DA SILVA
Ocorrências :	
Aprovação do departamento de contabilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: 15/02/2019	 _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O



# CERTIFICADO



Certificamos que **CLÉIA MARIA DA SILVA** participou do curso de capacitação para Vereadores, Prefeitos, Vice-Prefeitos, Secretários Municipais, Gestores, Assessores e Servidores Públicos, realizado nos dias **12, 13, 14 E 15 DE FEVEREIRO DE 2019**, com o tema '**MESA DIRETORA DA CAMARA MUNICIPAL: ATRIBUIÇÕES E COMPETENCIAS**' na cidade de **BRASÍLIA-DF**.

**BRASÍLIA-DF, 15 DE FEVEREIRO DE 2019.**

CLÉIA MARIA DA SILVA  
PARTICIPANTE

**ELITE**  
Capacitação em Gestão Pública

Dra. Vanessa Anjos Soares - PALESTRANTE  
Elite Capacitação em Gestão pública  
CNPJ: 30.435.585/0001-33



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N B SERVICOS DE HOTELARIA LTDA

PRACA CENTRAL LOTE 4B, 048 - NUCLEO BANDEIRANTE -  
CEP:71701-970 - BRASILIA - DF  
TEL: (61)3963-5090

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000005920 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5319 0272 6049 7800 0173 5500 1000 0059 2010 0005 9204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PRESTACAO DE SERVICIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353190006770223 15/02/2019 09:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0734779100122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

72.604.978/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLEIA MARIA DA SILVA

CNPJ / CPF

078.347.346-01

DATA DA EMISSÃO

15/02/2019

ENDEREÇO

RUA MARIA RITA FRANCO 280, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38970-970

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/02/2019

MUNICÍPIO

CAMPOS ALTOS

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				373,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1	AGUA MINERAL S GAS	22011000	0102	6102	UND	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9900	DIARIA	00000000	00	6933	UND	3,00	120,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LAVANDERIA	00000000	00	6933	UND	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0734779100122	367,00	367,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Data in: 12/2/2019 - Data out: 15/2/2019</p> <p>Apto : 6 - Pax: 1 - Razao : 46769</p> <p>Hospedes : CLEIA MARIA DA SILVA -</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------