



# 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) *Câmara dos Deputados*  
*Deputado Zé Vitor.*

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: EVERALDO EURIPEDES CAMPOS

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 10/07/2019 a 10/07/2019

Motivo do deslocamento : ENCAMINHAR OFICIO 22/2019 SOLICITANDO APOIO PARA REFORMA DO GINASIO POLIESPORTIVO DR. LUIZ GONZAGA KALIL ABRAÃO.

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)

12/07/2019

Assinatura do requerente



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIRO CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

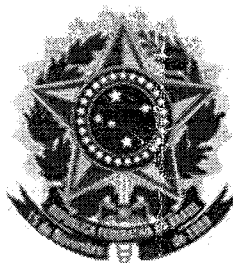
RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 - CENTRO - CEP - 38.970-000 - CAMPOS ALTOS - MG

### ANEXO III

### Prestação de Contas de despesas de viagem

Identificação do agente político	
Nome: EVERALDO EURIPEDES CAMPOS	Cargo: VEREADOR

Relatório de Viagem	
Saída: 10/07/2019	Retorno: 10/07/2019
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 : 12/07/2019	 _____ EVERALDO EURIPEDES CAMPOS
Ocorrências :	
Aprovação do departamento de contabilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: 12/07/2019	 _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O



**CÂMARA DOS DEPUTADOS**  
**GABINETE DO DEPUTADO ZÉ VITOR**

## **DECLARAÇÃO**

Declaro que o Vereador, Everaldo Eurípedes Campos de Campos Altos (MG) esteve nesta data, presente no Gabinete do Deputado Federal ZÉ VITOR, em Brasília, para tratar de assuntos institucionais de interesse de seu Município.

Brasília (DF) 10 de Julho de 2019.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and curves, positioned above the printed name.

**Izabel Carneiro Silva**  
**Chefe de Gabinete**





# 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 - FAX: 3426 9217 - CEP - 38.970-000 - CAMPOS ALTOS - MG

**Ofício: nº 22/2019 - GABI-VER/EUC**

Campos Altos, 9 de julho de 2019.

Senhor Deputado,

Solicitamos seu apoio para destinar recursos por meio de emenda parlamentar para a reforma do Ginásio Poliesportivo Dr. Luiz Gonzaga Kalil Abrahão no Bairro Santa Terezinha e do Ginásio Poliesportivo Geraldo Guimarães no Bairro Camposaltinho no município de Campos Altos.

Ressaltamos que os ginásios são utilizados além de campeonatos, também por alunos e para as atividades físicas dos idosos do "Projeto Corpo e Mente", sendo necessário realizar melhorias no espaço para assegurar a manutenção da prática esportiva a população campos-altense.

Atenciosamente,

  
**EVERALDO EURÍPEDES CAMPOS**

Vereador

*Handwritten notes:*  
10  
Gabel  
7  
2019  
156597

A Sua Excelência o Senhor  
**ZÉ VITOR**  
Deputado Federal  
Câmara dos Deputados  
Brasília - DF

linx



**EF2 RESTAURANTE LTDA ME**  
17.494.301/0001-11  
SCS QD 07, 03 - EL ALU 3P 3 - PAV - ASA SUL - BRA  
DF - 70390-500 - FONE 11111111

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#C	Q	DESC	QTD	UN	VL UNIT	VL ITEM	R\$
001	95	CHOPP 300 ML					
			1,00	UN	X	7,90 (0,79)	7,90
002	96	CHOPP 500 ML					
			1,00	UN	X	9,90 (0,99)	9,90
003	96	CHOPP 500 ML					
			1,00	UN	X	9,90 (0,99)	9,90
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>							<b>003</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>							<b>27,70</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>							<b>Valor Pago</b>
Dinheiro							27,70

Consulte pela "Tela" de Acesso em:  
<http://ef2ef2.fazenda.gov.br/ef2>

5319-0717 4943 0100 0111 6600 1000 0809 8016 9836 7310



Número 00080980 - Série 001  
Emissor 1007/2019 11.31.45  
Vendedor  
Estabelecimento de Autorização: 53190798080939  
Data de Autorização: 10/07/2019 11.31.49  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

**SENHA: 3**

Sistema Linx Degust  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

MD5:A70BB1C7476179B017DEB8EF26D69166

Trib aprox R\$: R\$ 0,00 Fed. R\$ 2,76 Est. R\$ 0,00 Mun.