



# 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 - Gabinete Deputado Marcelo Aro e Gabinete Deputado Domingos Sávio.*

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: JONNAS FERREIRA LEMOS

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 11/04/2019 a 11/04/2019

Motivo do deslocamento : TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO MUNICÍPIO.

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 consequente determinação de que o valor gasto não será reembolsado ou deverá ser restituído em caso de diária paga antecipadamente.

Campos Altos (MG)

12/04/2019

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: JONNAS FERREIRA LEMOS

Cargo: VEREADOR

#### Relatório de Viagem

Saída: 11/04/2019

Retorno: 11/04/2019

Declaro que a viagem acima

foi realizada conforme previsto  não foi realizada conforme previsto

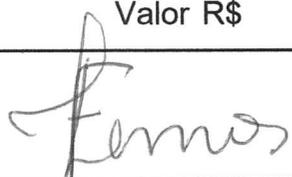
De acordo com os valores adiantados

há saldos a restituir Valor R\$

não há saldos a restituir

há saldos a receber Valor R\$

Data : 12/04/2019

  
\_\_\_\_\_  
JONNAS FERREIRA LEMOS

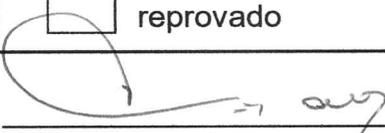
Ocorrências :

Aprovação do departamento de contabilidade

aprovado

reprovado

Data: 12/04/2019

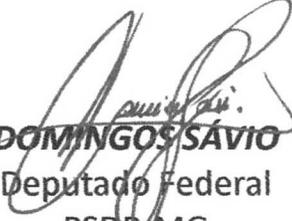
  
\_\_\_\_\_  
Geraldo Luis de Deus Contador CRC.55.133/O



## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Sr. **Jonnas Ferreira Lemos**, Vereador do Município de Campos Altos/MG, esteve no meu gabinete nos dias, 11 e 12 de abril, do corrente, para tratar de assuntos relacionados ao Município.

Brasília, 12/04/2019.

  
**DOMINGOS SÁVIO**  
Deputado Federal  
PSDB/MG



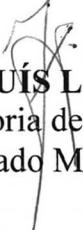
CÂMARA DOS DEPUTADOS  
Gabinete do Deputado Marcelo Aro - PP/MG

Brasília, 11 de abril de 2019

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

1. Declaro que o **Vereador Jonnas Ferreira Lemos**, RG. 11.892.608, representante da Câmara Municipal de Campos Altos-MG compareceu ao nosso gabinete em **11 do corrente mês** a fim de tratar de assuntos dos munícipes.

Atenciosamente,

  
**JOSÉ LUÍS L. DA SILVA**  
Assessoria de Orçamento  
Deputado Marcelo Aro

RECEBEMOS DE HOTEL HOTEIS ORTEGA TURISMO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 6577 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Hotel Hoteis Ortega Turismo Ltda EPP</b> SHN Quadra 3 Bloco F, 003 - Asa Norte BRASILIA - DF CEP: 70703-905 FONE: (61) 3533-5900	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Hospedagem	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353190015282267 11/04/2019 10:08:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0731952000185	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.913.953/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL camara municipal de campos altos		70.933.015/0001-98	11/04/2019
ENDEREÇO maria rita franco, 215	BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 38970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 11/04/2019
MUNICÍPIO CAMPOS ALTOS	FONE / FAX 0000000	UF MG	HORA ENTRADA / SAÍDA 10:08:40

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1	Diaria	00000000		6933	UN	1	150.0000	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	150.00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	