## **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 municipio junto à (ao) Câmara dos Deputados - Deputado Domingos Sávio.

IDENTIFICAÇÃO
Nome: JOSÉ ADOLAR FERREIRA
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:  x veículo particular transporte público veículo oficial transporte aére
Valor da(s) diária(s) R\$ 800,00 ( Oitocentos reais ) ====================================
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



Identificação do agente político

"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

Nome:	JOSÉ ADOLAR FERR	Cargo: VEREADOR								
Relatório	de Viagem									
Saída:	11/04/2019		Retorno: 11/04/2019							
Declaro o	que a viagem acima									
foi realizada conforme previsto não foi realizada conforme previsto										
De acord	lo com os valores adian	tados								
há saldos a restituir Valor R\$										
x não há saldos a restituir										
há saldos a receber Valor R\$										
Data :	12/04/2019	101	u Adofa Julia							
			JOSÉ ADOLAR FERREIRA							
Ocorrências :										
Aprovaçã	ão do departamento de o	contabi	lidade							
Х	aprovado	reprovado								
Data:	12/04/2019		Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55 133/	/O						

Brasília, 11 de abril de 2019

### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

1. Declaro que o **Vereador José Adolar Ferreira**, RG. 73339731, 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 I. DA SILVA Assessoria de Orçamento Deputado Marcelo Aro



# **DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que o Sr. José Adolar Ferreira, 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.

RECEBEMOS DE HOTEL  DATA DE RECEBIMENTO	HOTEIS O	RTEGA TURISMO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  (IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								NF-e N° 6579 SÉRIE 1				
	EL PIL	AR HOT	EL			NOTA	DANFE UMENTO AUXII A FISCAL ELETR NTRADA AÍDA	IAR DA	CHAVE D			0103 5500 1	000,0045	7910 0004 579
Hotel Hoteis Ortega Turismo Ltda EPP  SHN Quadra 3 Bloco F, 003 - Asa Norte  BRASILIA - DF CEP: 70703-905  FONE: (61) 3533-5900				N° 6579 SÉRIE 1 FOLHA 1/1			5319 0401 9139 5300 0103 5500 1000 0065 7910 0006 5791  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.							
NATUREZA DA OPERAÇ Hospedagem	ÃO									OLO DE AUT		ão de uso 1 <mark>1/04/201</mark>	9 10:40	D:55
NSCRIÇÃO ESTADUAL 0731952000185				INSCRIÇÃO	ESTADUA	L DE SUE	SST.			CNPJ/CP 01.913		0001-03		
DESTINATÁRIO / I NOME / RAZÃO SOCIAL Camara municipa		-							CNPJ/CF 70.933	PF 3.015/00	01-98			0ATA EMISSÃO 11/04/201
ENDEREÇO maria rita franco	215						BAIRRO/DIS	TRITO	Δ		CEP 389	70-000	DA	11/04/2019
MUNICÍPIO CAMPOS ALTOS					NE/FAX			UF MG	INSCR	IÇÃO ESTAD	DUAL	and the second	H	10:40:40
CÁLCULO DO IMF BASE DE CALCULO DO I VALOR DO FRETE		VALOR DO ICMS  VALOR DO SEGURO	0.00	BASE DE C		0.0 0.0	OUTRAS D		0.00	S VALOR TO		0.00		OTAL DOS PRODU ( OTAL DA NOTA 150
TRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL	R/VOL	UMES TRANSP		<b>i</b>		OR CON	TA FRETE	CÓDIGO /	ANTT	PLACA DÓ V	EÍCULO	UF	CNPJ/CI	ÞF
ENDEREÇO					MUNICÍ							UF	INSCRIÇA	ÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉC	CIE	MARCA		NUMER	AÇÃO			PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PROD CODIGO DO PROD/SERV. 1 Diaria		SERVIÇOS SOS PRODUTOS / SERVIÇ		NCM/SH CSC	OSN/ ST CFOP	UN	QUANT. UI	ALOR NITÁRIO 150.0000	VALOR LÍQI	JIDO VAI DESCI		BASE CÂLC. ICMS	VAL ICMS	IPI ICMS
				5										

ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  150.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	*	VALOR DO ISSQN		
	130.00			•		
DADOS ADICIONAIS		Υ_				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		R	RESERVADO AO FISC	.0		
			¥ .			

CÁLCULO DO ISSQN