



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 Domingos Sávio.*

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOSÉ ADOLAR FERREIRA

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 12/04/2019 a 12/04/2019

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

José Adolar Ferreira
Assinatura do requerente



CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIRO CORRÊA DA SILVA"

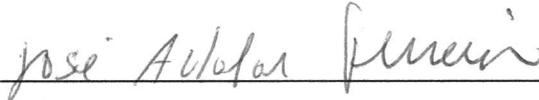
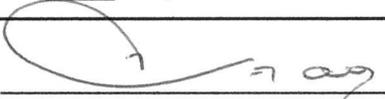
FONE: (37) 3426 9200

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: JOSÉ ADOLAR FERREIRA	Cargo: VEREADOR

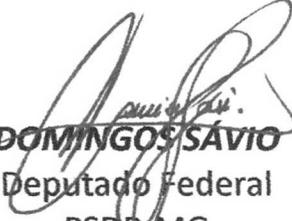
Relatório de Viagem	
Saída: 12/04/2019	Retorno: 12/04/2019
Declaro que a viagem acima	
<input type="checkbox"/> foi realizada conforme previsto <input type="checkbox"/> não foi realizada conforme previsto	
De acordo com os valores adiantados	
<input type="checkbox"/> há saldos a restituir	Valor R\$
<input checked="" type="checkbox"/> não há saldos a restituir	
<input type="checkbox"/> há saldos a receber	Valor R\$
Data : 12/04/2019	 _____ JOSÉ ADOLAR FERREIRA
Ocorrências :	
Aprovação do departamento de contabilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: 12/04/2019	 _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O



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.


DOMINGOS SÁVIO
Deputado Federal
PSDB/MG

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOTEL DIPLOMAT
SHN QUADRA 2 BLOCO L, S/N
ASA NORTE - 70710-909
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6199017855

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.978
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5319 0431 5770 2700 0175 5500 1000 0009 7810 0000 9789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao de servico tributado pelo ISSQN
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0787959700102
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0787959700102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190015453025 - 12/04/2019 05:01:32
CNPJ / CPF
70.933.015/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS
ENDEREÇO
RUA MARIA RITA FRANCO, 215
MUNICÍPIO
CAMPOS ALTOS

CNPJ / CPF
70.933.015/0001-98
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
38970-000
UF
MG
FONE / FAX
3734269200

DATA DA EMISSÃO
12/04/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/04/2019
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
02:36:49

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	0,00	87,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	HOSPEDAGEM REFERENTE A HOSPEDAGEM DE 11/04 A 12/04/2019. JOSE ADOLAR FERREIRA	00		6933	UN	1,0000	87,2500	87,25					

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISS RETIDO	VALOR TOTAL DO ISSQN
0	87,25	87,25		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: PROCON DF Fone 151, SCS QD 08 Bloco B-60 Sala 240 Ed Venancio / Empresa Optante Pelo Simples Nacional - Lei Complementar 123/2006 de 14/12/2006.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11,74

RESERVADO AO FISCO