



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

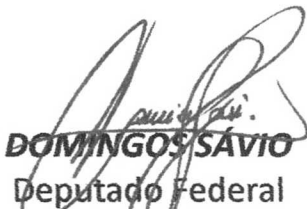
Relatório de Viagem	
Saída: 12/04/2019	Retorno: 12/04/2019
Declaro que a viagem acima	
<input type="checkbox"/> foi realizada conforme previsto <input type="checkbox"/> não foi realizada conforme previsto	
De acordo com os valores adiantados	
<input type="checkbox"/> há saldos a restituir	Valor R\$
<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 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

ATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao de servico tributado pelo ISSQN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353190015453025 - 12/04/2019 05:01:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0787959700102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.577.027/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS	CNPJ / CPF 70.933.015/0001-98	DATA DA EMISSÃO 12/04/2019
ENDEREÇO RUA MARIA RITA FRANCO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38970-000
MUNICÍPIO CAMPOS ALTOS	UF MG	FONE / FAX 3734269200
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.577.027/0001-75	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 02:36:49

CÁLCULO DO IMPOSTO									
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			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
			9-Sem Transporte							
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISS RETIDO
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
---	--------------------