



# 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 *Stª Rosa da Serra* para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) *Secretaria Municipal de Saúde*

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: JONNAS FERREIRA LEMOS

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 13/10/2022 a 13/10/2022

Motivo do deslocamento : Participou da Reunião na Secretaria de Saúde no município de Santa Rosa da Serra MG.

Meio de transporte utilizado:

veículo particular  transporte público  veículo oficial  transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 350,00 ( Trezentos e cinquenta 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)

13/10/2022

Assinatura do requerente



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"  
SALA DE SESSÕES "JAIRO CORRÊA DA SILVA"

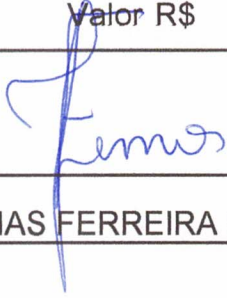
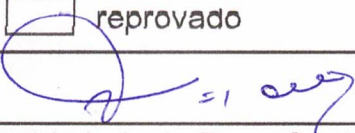
FONE: (37) 3426 9200

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: 13/10/2022	Retorno: 13/10/2022
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 : 13/10/2022	 _____ JONNAS FERREIRA LEMOS
Ocorrências :	
Aprovação do departamento de contabilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: 13/10/2022	 _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr. Jonnas Ferreira Lemos participou da Reunião na Secretaria Municipal de Saúde no município de Santa Rosa da Serra – MG às 14:41 hs no dia 13 de outubro de 2022. Sem mais para o momento, subscrevemo-nos. Atenciosamente,

RENAN ANTUNES FERREIRA  
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE



Renan Antunes Ferreira  
Secretário Municipal de Saúde