



## 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 4 ( Quatro ) 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) *Instituto Ulysses Guimarães*

### IDENTIFICAÇÃO

Nome: FLAVIO DA SILVA GABRIEL

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 15/10/2024 a 18/10/2024

Motivo do deslocamento : Curso: "XVII Seminário de Gestão Pública "

Meio de transporte utilizado:

veículo particular  transporte público  veículo oficial  transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 4.400,00 ( quatro mil e quatrocentos 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)

04/10/2024

  
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: FLAVIO DA SILVA GABRIEL	Cargo: VEREADOR

Relatório de Viagem	
Saída: 15/10/2024	Retorno: 18/10/2024
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 : 18/10/2024	 FLAVIO DA SILVA GABRIEL
Ocorrências :	
Aprovação do departamento de contabilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: 18/10/2024	 Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O



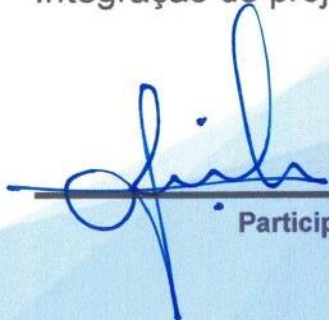
# Certificado

Certificamos que **FLAVIO DA SILVA GABRIEL** participou do curso

## **“XVII SEMINÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA”**

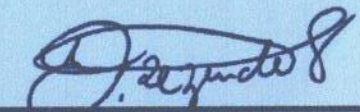
Realizado nos dias **15 a 18 de outubro de 2024**, na cidade de **BRASÍLIA – DF**.

**TÓPICOS:** Precauções para o último ano de mandato. Identificação de situações irregulares para fechamento de mandato. Recomendações do Tribunal de Contas para o fim de mandato. As consequências da extrapolação do limite de despesa com o pessoal. Lei 173/2020. Despesas no último ano do mandato e a Lei de Responsabilidade Fiscal. Integração de projetos; Carga horária: 10h/aulas.



---

Participante



---

Instituto Ulysses Guimarães LTDA  
CNPJ: 40.033.708/0001-63





**Governo do Distrito Federal**  
**Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal**  
 Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**1473**

### Dados do Prestador de Serviço

**Instituto Ulysses Guimaraes Ltda**  
**Instituto Ulysses Guimaraes**

Sde Quadra 01 Conjunto e Lote 04 Apt 102 Parto C, - Setor de Desenvolvimento Economico (tagu  
 CEP 72145-105 - Fone: (61)8654-5280 - Brasilia/ DF  
 lara.cont@hotmail.com  
 Inscrição Municipal 0802068300155 - CPF/CNPJ 40.033.708/0001-63

Data de Geração da NFS-e  
**16/10/2024 09:37:45**  
 Data de Competência  
**16/10/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**763B5824C**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Brasília - Distrito Federal</b>	Município Incidência <b>Brasília - Distrito Federal</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 70.933.015/0001-98 IM :  
 Razão Social : **ÇÂMARA MUNICIPAL DE ÇAMPOS ALTOS**  
 Endereço : **RUA DOUTOR GETÚLIO PORTELA** Número : 215  
 Complemento : **Bairro : Centro**  
 CEP : 38970-000 Cidade/UF : **Campos Altos/ MG**  
 Telefone : E-mail : **geraldo.contabil@camposaltos.mg.leg.br**

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

Participação no curso: XVII Seminário de Gestão Pública, realizado em Brasília-DF, nos dias: 15 a 18 de outubro de 2024.  
 Participantes:  
 ADAMILSON ISAIAS DE JESUS DA COSTA  
 DULCE CORRÊA TEIXEIRA  
 ELQY APARECIDA GONÇALVES  
 EVERALDO EURIPEDES CAMPOS  
 FLAVIO DA SILVA GABRIEL  
 JONNAS FERREIRA LEMOS

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>1724 - 17.24 - Apresentação de palestras, conferências, semi...</b>				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
					<b>1724</b>		<b>8599604</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 5.340,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.340,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN Relido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Relações <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Relido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 5.340,00</b>
<b>Construção Civil</b>				Cód. Obra :	Art. :		

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."  
 PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br