



# 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: MAURO DIEGO DE OLIVEIRA

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 05/11/2024 a 08/11/2024

Motivo do deslocamento : Curso: "XXVI Congresso 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)

04/11/2024

Assinatura do requerente



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIRO CORRÊA DA SILVA"

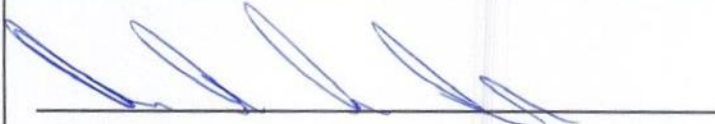
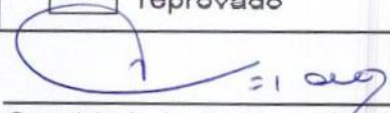
FONE: (37) 3426 9200

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: MAURO DIEGO DE OLIVEIRA    | Cargo: VEREADOR |

|                                                                                                                       |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Relatório de Viagem                                                                                                   |                                                                                                                                    |
| Saída: 05/11/2024                                                                                                     | Retorno: 08/11/2024                                                                                                                |
| 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: 08/11/2024                                                                                                      | <br>MAURO DIEGO DE OLIVEIRA                    |
| Ocorrências :                                                                                                         |                                                                                                                                    |
| Aprovação do departamento de contabilidade                                                                            |                                                                                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> aprovado                                                                          | <input type="checkbox"/> reprovado                                                                                                 |
| Data: 08/11/2024                                                                                                      | <br>Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O |



**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  
**1555**

**Dados do Prestador de Serviço**

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

Sde Quadra D1 Conjunto e Lote D4 Apt 102 Parte C, - Setor de Desenvolvimento Economico (Iagu)  
 CEP 72145-105 - Fone: (61)8654-5280 - Brasília/ DF  
 Iara.cont@hotmail.com  
 Inscrição Municipal 0802068300155 - CPF/CNPJ 40.033.708/0001-63

Data de Geração da NFS-e  
**06/11/2024 09:26:57**  
 Data de Competência  
**06/11/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**4C5668A69**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 70.933.015/0001-98 IM :  
 Razão Social : CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS 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: XXVI Congresso de Gestão Pública, realizado em Brasília-DF, nos dias: 05 a 08 de novembro de 2024.  
 Participantes:  
 ADAMILSON ISAÍAS DE JESUS DA COSTA  
 DULCE CORRÊA TEIXEIRA  
 ELQY APARECIDA GONÇALVES  
 EVERALDO EURIPEDES CAMPOS  
 FLAVIO DA SILVA GABRIEL  
 JONNAS FERREIRA LEMOS  
 MAURO DIEGO DE OLIVEIRA  
 WILLER BORGES LEITE

**Detalhamento dos Tributos**

| Atividade do Município                                          | Alíquota                            | Item da LC116/2003                | Cód. NBS                        | Cód. CNAE                                         |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1724 - 17.24 - Apresentação de palestras, conferências, semi... |                                     | 1724                              |                                 | 8599604                                           |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br>R\$ 7.120,00                   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 7.120,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 0,00                        |
|                                                                 |                                     |                                   |                                 | ISSQN Retido<br>Não                               |
|                                                                 |                                     |                                   |                                 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                 |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                 | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00                | CSLL<br>R\$ 0,00                                  |
|                                                                 |                                     |                                   |                                 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00                      |
|                                                                 |                                     |                                   |                                 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                      |
|                                                                 |                                     |                                   |                                 | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br>R\$ 7.120,00 |
| <b>Construção Civil</b>                                         | <b>Cód. Obra :</b>                  |                                   | <b>Art. :</b>                   |                                                   |

**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

# Certificado

Certificamos que **MAURO DIEGO DE OLIVEIRA** participou do curso

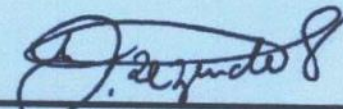
## **“XXVI CONGRESSO DE GESTÃO PÚBLICA”**

Realizado nos dias **05 a 08 de novembro de 2024**, na cidade de **BRASÍLIA – DF**.

**TÓPICOS:** Recomendações do Ministério Público para encerramento de mandato. Responsabilidades dos Agentes Públicos em último ano de mandato. O Julgamento de Contas pelo Legislativo. Súmula vinculante 1234 do STF (Judicialização de medicamentos). Competências dos assessores e servidores na execução técnicas. Comunicação Pública eficiente. Integração de projetos; Carga horária: 10h/aulas.



Participante



Instituto Ulysses Guimarães LTDA  
CNPJ: 40.033.708/0001-63