



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 *Uberaba* para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) *Câmara Municipal de Uberaba Gerais*.

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CLEIA MARIA DA SILVA

Cargo: VEREADOR

Período de permanência : 03/07/2018 a 03/07/2018

Motivo do deslocamento : Para tratar de assuntos referente a ONG HOPE - Anjos dos animais.

Meio de transporte utilizado:

veículo particular transporte público veículo oficial transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 600,00 (Seiscentos 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)

03/07/2018

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: CLEIA MARIA DA SILVA | Cargo: VEREADOR |

| Relatório de Viagem | |
|---|---|
| Saída: 03/07/2018 | Retorno: 03/07/2018 |
| 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 : 03/07/2018 |  _____ CLEIA MARIA DA SILVA |
| Ocorrências : | |
| Aprovação do departamento de contabilidade | |
| <input checked="" type="checkbox"/> aprovado | <input type="checkbox"/> reprovado |
| Data: 03/07/2018 |  _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O |


Denise Macc - SUPRA
VEREADORA

A compaixão para com os animais é das mais nobres virtudes da natureza humana!
"Charles Darwin"

Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que a Sra. Cléia Maria da Silva, Presidente da Câmara Municipal de Campos Altos, acompanhada do Sr. Everaldo Eurípedes Campos, Vice-Presidente da Câmara Municipal de Campos Altos e da Sra. Elquy Gonçalves, presidente da ONG HOPE- Anjos dos Animais compareceu ao meu gabinete situado na Rua Vigário Silva, 143, Centro, CEP 38010-130, Uberaba-MG, no dia 03/07/2018 para tratar de assunto referente a ONG supracitada.

Atenciosamente,


Denise de Stefani Max SUPRA
Vereadora

POSTO PATÃO LTDA

RODOVIA BR-262 ZONA RURAL
CAMPOS ALTOS/MG CEP:38970000

CNPJ: 18.171.363/0003-17

IE: 480165407.02-32

03/07/2018 10:39:18 (CF:060235) COD:076931

CNPJ/CPF consumidor:
NOME: 1-CONSUMIDOR PADRAO
END: RUA 1,55

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT (R\$) | SI | VL ITEM (R\$) |
|-----------|--------|-----------|-----|----|---------------|----|---------------|
| 001 | 2 | | | | | | |
| 32 | 721LT | X 3,058 | | | F1 | | 100,06 |
| TOTAL R\$ | | | | | | | 100,06 |
| Dinheiro | | | | | | | 100,06 |

MD-5:5D1AD43B5588AB9C2E1BAF3C38DE0E01
#CF: B11 E10143225,359 E=0143258,080 V32,721
MINAS LEGAL: 1817136300C317 03072018 10006
Placa: 0 -
Aplicativo: LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA

40UKPFGM JLDLNLV JASPA11F 400BMEED DA66ACIKESNJ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0003
QQQQQQQWQUIRIETU 03/07/2018 10:39:27
FAB: BE091610100011296977

BR

FAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº 1000
COMPRIMENTE N°



Via Cliente V0661.917J
POSTO SPACE
LEOPOLDINO DE OLIVEIRA 529
UBERABA - MG
38.578.003/0001-69 Cv: 006009651
03/07/18 19:08:07 AUT: 109977 DOC: 005874
EC: 000000000891948 TERM: 04593140 C
MASTERCARD

TO NESTE

VALOR: CREDITO A VISTA
131,43

Documento Fiscal Equivalente IN RFB 1731
CONCEBRA-Donc. Rod. Centr. do Brasil SA
Perdizes CNPJ: 18.572.225/0001-88
DFE 100100615306654684 PWUJ
Placa PWV1126
Pista: TP060 Oper 0866 03/07/2018 13:17:44
001 Automóvel R\$ 5,90 Dinheiro
0 Eixo Suspenso Conforme Lei 13.103/2015
Cálculo estimado dos tributos 8,65%
Associe PLACA e CPF/CNPJ ao DFE em até 7
dias site WWW.TRIUNFOCONCEBRA.COM.BR/DFE

Documento Fiscal Equivalente IN RFB 1731
CONCEBRA-Donc. Rod. Centr. do Brasil SA
Campos Altos CNPJ: 18.572.225/0001-88
DFE 9009031530627482 U2WJ

Pista: TP030 Oper 0957 03/07/2018 11:18:02
001 Automóvel R\$ 5,00 Dinheiro
0 Eixo Suspenso Conforme Lei 13.103/2015
Cálculo estimado dos tributos 8,65%
Associe PLACA e CPF/CNPJ ao DFE em até 7
dias site WWW.TRIUNFOCONCEBRA.COM.BR/DFE

Documento Fiscal Equivalente IN RFB 1731
CONCEBRA-Donc. Rod. Centr. do Brasil SA
Perdizes CNPJ: 18.572.225/0001-88
DFE 10010031530658703 34RP

Pista: TP03L Oper 2634 03/07/2018 19:58:23
001 Automóvel R\$ 5,90 Dinheiro
0 Eixo Suspenso Conforme Lei 13.103/2015
Cálculo estimado dos tributos 8,65%
Associe PLACA e CPF/CNPJ ao DFE em até 7
dias site WWW.TRIUNFOCONCEBRA.COM.BR/DFE

Documento Fiscal Equivalente IN RFB 1731
CONCEBRA-Donc. Rod. Centr. do Brasil SA
Campos Altos CNPJ: 18.572.225/0001-88
DFE 9009061530665172 GHZB
Placa PWV1126

Pista: TP06L Oper 1323 03/07/2018 21:46:12
001 Automóvel R\$ 5,00 Dinheiro
0 Eixo Suspenso Conforme Lei 13.103/2015
Cálculo estimado dos tributos 8,65%
Associe PLACA e CPF/CNPJ ao DFE em até 7
dias site WWW.TRIUNFOCONCEBRA.COM.BR/DFE



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 *Belo Horizonte* para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) *Secretaria de Estado de Governo de Minas Gerais*.

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CLEIA MARIA DA SILVA

Cargo: VEREADORA

Período de permanência : 05/07/2018 a 05/07/2018

Motivo do deslocamento : Participar do recebimento de uma ambulância semi-UTI móvel, entregue pelo Deputado Antônio Lerin.

Meio de transporte utilizado:

veículo particular transporte público veículo oficial transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 700,00 (Setecentos 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)

05/07/2018

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: CLEIA MARIA DA SILVA | Cargo: VEREADORA |

| | |
|---|---|
| Relatório de Viagem | |
| Saída: 05/07/2018 | Retorno: 05/07/2018 |
| 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 : 05/07/2018 |  _____ CLEIA MARIA DA SILVA |
| Ocorrências : | |
| Aprovação do departamento de contabilidade | |
| <input checked="" type="checkbox"/> aprovado | <input type="checkbox"/> reprovado |
| Data: 05/07/2018 |  _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O |







Recibo Eletrônico de Protocolo - SEI nº 1117540

| | |
|---|-------------------------|
| Usuário Externo (signatário): | PAULO CEZAR DE ALMEIDA |
| IP utilizado: | 186.210.66.1 |
| Data e Horário: | 04/07/2018 18:33:23 |
| Tipo de Peticionamento: | Processo Novo |
| Número do Processo: | 1490.01.0003003/2018-31 |
| Interessados: | |
| PAULO CEZAR DE ALMEIDA | |
| Protocolos dos Documentos (Número SEI): | |
| - Documento Principal: | |
| - Solicitação de Doação Peticionamento Eletrônico | 1117530 |
| - Documentos Essenciais: | |
| - Certificado de Regularidade do FGTS - CRF CERTIFICADO FGTS | 1117531 |
| - CND - INSS (Certidão Conjunta PGFN) CERTIDÃO FAZENDA NACIONAL | 1117532 |
| - CNPJ CNPJ | 1117533 |
| - CPF CPF | 1117534 |
| - Documento de Identidade RG | 1117535 |
| - Termo de Posse ou Ata de Eleição da Diretoria ATA DE POSSE | 1117536 |
| - Termo de Posse ou Ata de Eleição da Diretoria DIPLOMA ELEITORAL | 1117537 |
| - Documentos Complementares: | |
| - Certificado CAGEC CAGEC | 1117538 |
| - CND Estadual CERTIDÃO FAZENDA ESTADUAL MG | 1117539 |

O Usuário Externo acima identificado foi previamente avisado que o peticionamento importa na aceitação dos termos e condições de credenciamento prévio e na assinatura dos documentos nato-digítals e declaração de que são autênticos e originais.

DECLARO QUE RECEBEMOS DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE O VEÍCULO
MARCA: FOL, MODELO: AMBULANCIA, PLACA: MASHARGG, MOTOR: DIESEL,
IDENTIFICAÇÃO PADRÃO, CUM LEGISLAÇÃO DO GOVERNO DE MINAS GERAIS E SUS,
ANO FABRICAÇÃO/MODELO 2016.

CHASSI: 93W245G3RG215 9397

DECLARAMOS AQUI QUE O VEÍCULO RELACIONADO ACIMA ENCONTRA-SE EM PERFECTO
ESTADO DE CONSERVAÇÃO - ZERO KM - EQUIPADO COM OS SEGUINTE ÍTENS:

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Manual do condutor | DEMÁS ÍTENS CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE LICITAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Manual Proprietário | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Manual Assistência | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chave Reserva | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fuel Code | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estepe Completo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triângulo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Extintor | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chave de Roda | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Macaco | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tapetes | |

DECLARAMOS CUMPRIMENTO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE COM COMBUSTÍVEL PARA
AUTONOMIA NÉCESSÁRIA, SENDO NECESSÁRIO O ABASTECIMENTO IMEDIATO.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA

NOME: PAULO CÉSAR DE ALMEIDA
 RG: M-1.384.307 (SSP/MG)
 CONTATO: TEL. FIXO 37 3426-9100 CELULAR 37 99118 5198
 ASS: [Assinatura]
 DATA: 05/07/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPOS ALTOS - MG



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Secretaria de Estado de Governo

Belo Horizonte, 04 de julho de 2018


Senhor Deputado,

De ordem do governador Fernando Pimentel, comunico a V. Exa. que, em atendimento à sua indicação, o município abaixo será contemplado com veículo(s) para auxiliar nas demandas municipais. A entrega será realizada na quinta-feira (05/07), às 8h, na Cidade Administrativa, em Belo Horizonte.

Secretaria de Estado de Saúde

| | | |
|------------|---|-----------------------|
| Sacramento | 1 (Um) Veículo(s) USB - Ambulância Grande | Indicação Parlamentar |
|------------|---|-----------------------|

Na oportunidade, renovo a V. Exa. protestos de elevada estima e distinta consideração.


Francisco Eduardo Moreira
Secretário de Estado de Governo
(em exercício)

Exmo. Sr.
Deputado Antônio Lenn
Assembleia Legislativa do Estado de Minas Gerais
Capital



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 *Araxá* para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) *Escritório Regional Deputado Bosco*

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CLEIA MARIA DA SILVA

Cargo: VEREADORA

Período de permanência : 25/07/2018 a 25/07/2018

Motivo do deslocamento : Tratar de assuntos do interesse do município.

Meio de transporte utilizado:

veículo particular transporte público veículo oficial transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ 450,00 (Quatrocentos 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)

25/07/2018

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: CLEIA MARIA DA SILVA | Cargo: VEREADORA |

| Relatório de Viagem | |
|---|---|
| Saída: 25/07/2018 | Retorno: 25/07/2018 |
| 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 : 25/07/2018 |  _____ CLEIA MARIA DA SILVA |
| Ocorrências : | |
| Aprovação do departamento de contabilidade | |
| <input checked="" type="checkbox"/> aprovado | <input type="checkbox"/> reprovado |
| Data: 25/07/2018 |  _____ Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O |



AXA-042/2018

Araxá (MG), 25 de Julho de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a **Vereadora Presidente Cleia Maria da Silva**, esteve em nosso Escritório Regional Araxá ,em 25 de Julho de 2018, tratando de assuntos de interesse do município.

Cordialmente.

Edsoney Max Alves

Chefe de Gabinete Triângulo Mineiro e Alto Paranaíba

Ilma Senhora
Cleia Maria da Silva
Presidente da Câmara Municipal de Campos Altos - MG