



# 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 - Gabinete Deputado Domingos Sávio.*

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: JONNAS FERREIRA LEMOS

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

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: 12/04/2019	Retorno: 12/04/2019
-------------------	---------------------

Declaro que a viagem acima

foi realizada conforme previsto       não foi realizada conforme previsto

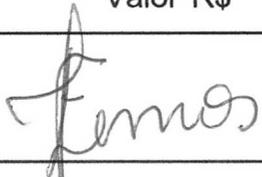
De acordo com os valores adiantados

há saldos a restituir      Valor R\$

não há saldos a restituir

há saldos a receber      Valor R\$

Data : 12/04/2019

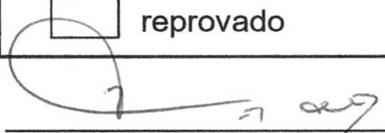
  
\_\_\_\_\_  
JONNAS FERREIRA LEMOS

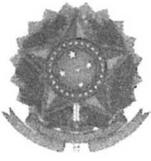
Ocorrências :

Aprovação do departamento de contabilidade

aprovado       reprovado

Data: 12/04/2019

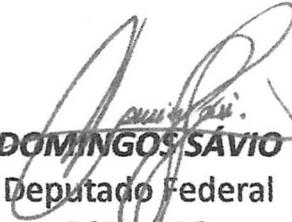
  
\_\_\_\_\_  
Geraldo Luis de Deus Contador CRC 55.133/O



## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o Sr. **Jonnas Ferreira Lemos**, 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

RECEBEMOS DE HOTEL DIPLOMAT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
MISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 87,25 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS - RUA MARIA RITA FRANCO, 215  
CENTRO CAMPOS ALTOS-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

1

Nº. 000.000.979  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5319 0431 5770 2700 0175 5500 1000 0009 7910 0000 9794

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de servico tributado pelo ISSQN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353190015453036 - 12/04/2019 05:05:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0787959700102

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.577.027/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2019

MUNICÍPIO

CAMPOS ALTOS

UF

FONE / FAX

MG

3734269200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

05:04:05

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 PRODUTO
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

RAZÃO SOCIAL

FRETE  
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	HOSPEDAGEM REFERENTE A HOSPEDAGEM DE 11/04 A 12/04/2019. EDILON APARECIDO MARTINS	00		6933	UN	1,0000	87,2500	87,25					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

87,25

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

87,25

VALOR ISS RETIDO

VALOR TOTAL DO ISSQN

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