

**ANEXO I – REQUERIMENTO PADRÃO COM DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

**CÂMARA MUNICIPAL DE MACIÓ**

**REQUERIMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA FINS DE RESSARCIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA DE ATIVIDADE PARLAMENTAR - VIAP**

**LEI MUNICIPAL Nº 5.917/2010**

SIMONE CACEL DA COSTA DE ANDRADE

47011220410

ago/20

VEREADOR:		
CPF:		
MÊS/ANO:		
ITEM	DESCRIÇÃO DA DESPESA	VALOR
1	Aquisição e/ou locação de software;	
2	Serviços postais;	
3	Assinaturas de jornais, revistas e periódicos;	
4	Assinaturas de TV e Internet;	
5	Locação, manutenção e reparação de móveis e equipamentos	R\$ 890,02
6	Cópias heliográficas, reprográficas, digitalizações de documentos e digitação de textos e planilhas;	R\$ 670,02
7	Portes de co-respondência, registros postais, aéreos, telegramas, radiogramas, mensagens eletrônicas por dispositivos móveis e de apoio e monitoramento de redes sociais;	
8	Serviços de telefonia fixa ou móvel;	R\$ 326,04
9	Serviços de filmagens e fotografias;	
10	Gastos com Reuniões, eventos e seminários;	
11	Alimentação do parlamentar e assessores;	R\$ 2.950,03
12	Gastos com viagens especificadas;	
13	Serviços Contábeis;	
14	Serviços Jurídicos;	
15	Serviços de Marketing;	
16	Edição de jornais, livros, revistas e impressos gráficos;	
17	Produção de vídeo e/ou áudio para divulgação em meios de comunicação;	
18	Veiculação de propaganda e publicidade;	
19	IPTEU, Taxas, energia elétrica, água, serviços de limpeza, quando o gabinete for fora da sede da Câmara;	R\$ 3.000,00
20	Materiais de expediente e consumo;	
21	Outras despesas: Serviços Gráficos	R\$ 7.876,04
<b>TOTAL:</b>		

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro para os devidos fins de direito, que assumo inteira responsabilidade pela veracidade, legitimidade e autenticidade dos documentos constantes nesta prestação de contas de verba indenizatória de atividade parlamentar - VIAP, conforme determina a legislação vigente.

MaciÓ-AL, 31 de Agosto de 2020

*[Assinatura manuscrita]*

VEREADOR (A)

# ANEXO I

AGOSTO					
VEREADOR: SIMONE ANDRADE				CPF: 470.112.204-10	
DOCUMENTO					
TIPO	Nº	FORNECEDOR	CNPJ/CPF	DESPESAS	VALOR
NFS-E	23	RENATA KELLY CORREIA DE CARVALHO	17.873.071/0001-00	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	280,00
NFS-E	24	RENATA KELLY CORREIA DE CARVALHO	17.873.071/0001-00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	300,00
NFS-E	22	RENATA KELLY CORREIA DE CARVALHO	17.873.071/0001-00	COPIAS E DIGITALIZAÇÕES	670,00
NFS-E	25	RENATA KELLY CORREIA DE CARVALHO	17.873.071/0001-00	MANUTENÇÃO DE SISTEMAS	350,00
NFC-E	29317	JOSE AUGUSTO PINO COSTA – ME	70.017.405/0001-18	ALIMENTAÇÃO	2.000,00
NFC-E	1349	GALETERIA MACEIO LTDA – ME	23.369.097/0001-00	ALIMENTAÇÃO	950,00
DANFE	298	M.R.A. DE ARAÚJO – ME	01.915.947/0001-95	MATERIAL DE EXPEDIENTE	3.000,00
FATURA		TIM SA	02.421.421/0001-11	TELEFONE	326,08

1. Saldo Excedente Mês Anterior	228,57
2. Gastos Comprovados	7.876,08
3. (-) Despesas Glosadas	0,00
4. (-) Excessos de Gastos	0,00
<b>5. Saldo a Indenizar</b>	<b>8.104,65</b>