

# ESTADO DE MATO GROSSO

## CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

### RELATÓRIO DE VIAGEM – REQUERIMENTO N.º 03/2017

**Nome servidor** APARECIDA DE SOUZA GOMES :  
**Cargo / Função** DIRETORA GERAL :

**Objetivo do Deslocamento de Juína a Cuiabá** – Devido as uma das exigência das funções que exerço, participei do Curso sobre Demonstrações Contábeis no Setor Público. O intuito foi aprimorar conhecimentos e assim contribuir no desempenho de minhas responsabilidades e por consequência, melhorar a imagem da instituição. A referida capacitação foi oferecida pelo Grupo ATAME , o curso aconteceu nos dias 26 e 27 de janeiro na sede do Conselho Regional de Contabilidade.

#### RELATÓRIO:

Dia 25 de janeiro ( quarta-feira), saída de Juína com destino a Cuiabá - as 18 horas , cheguei na Rodoviária dia 26 por volta das 6h45 min .

Dia 26 ( quinta-feira), as 8 horas teve inicio o curso de capacitação, as 12 horas houve o intervalo para almoço e retorno as 13h30min e término as 17h30min.

Dia 27 ( sexta-feira), as 8 horas tivemos o segundo dia de capacitação, as 12 horas intervalo para almoço, retornei as 13h30 e finalizamos o curso por volta das 17 horas.

Durante os dias de capacitação **teórica e prática**, vi renovado os conhecimentos e o bom ânimo , tive a oportunidade de trocar experiência com profissionais de outras áreas como: contadores, controladores internos , gestores , representantes dos poderes executivo e legislativo,. Permitiu que eu refletisse sobre a necessidade de aprimoramento constante, visto as constantes mudanças - instruções, novas normativas, leis , etc. Houve exercícios práticos que deram uma dinâmica muito interessante nesta capacitação. O conteúdo proposto foi abordado em sua totalidade, o facilitador dominou o conteúdo, respondeu questionamentos e elucidou com exemplos o que facilitou nosso entendimento.

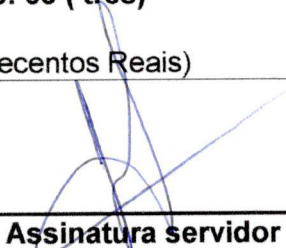
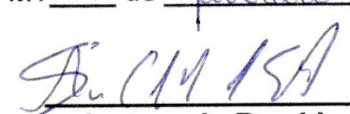
Dia 27 de janeiro as 19 horas sai da Rodoviária de Cuiabá rumo a Juína, cheguei em Juína dia 02 de julho ( sábado) as 07h30min.

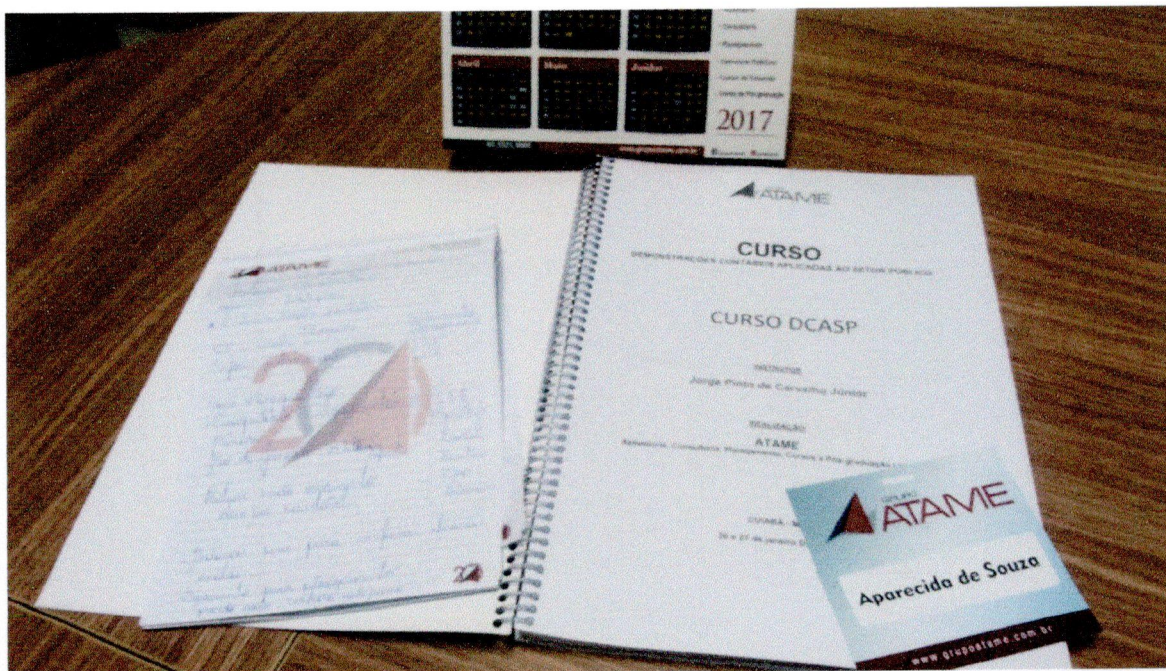
Primando por cumprir com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade, anexo a esta prestação de contas seguem, anexos: Cópias dos requerimentos ( passagens e Diárias) Cópia das Passagens, Programação do Curso, Formulário de Inscrição, Cópia do crachá, fotos do evento, fotos do material didático e certificado

**Percurso realizado : Juína – Cuiabá- Juína**

**Transporte realizado : transporte coletivo terrestre de passageiros**



	Data	hora
Saída da sede:	25/01/2017	18 horas
Chegada ao destino	26/01/2017	06h45min
Retorno a sede	27/01/2017	19 horas
Chegada à sede:	28/01/2017	07h30min
Descrição das despesas: Gastos com locomoção urbana (taxi), hospedagem e alimentação.		
Quantidade de diárias recebidas: 03 ( três)		
Valor recebido: R\$ 900,00 ( Novecentos Reais)		
 _____ <b>Assinatura servidor</b>		
APROVO Câmara Municipal de Juina – MT <u>02</u> de <u>fevereiro</u> de <u>2017</u>  _____ <b>Assinatura do Presidente</b> <b>Sandro Cândido da Silva</b>		





**Ficha de inscrição – Cursos/Seminários/Palestras**

<b>Curso/Evento:</b>	<b>Curso sobre demonstrações contábeis do setor público</b>		
<b>Data(s):</b>	26 e 27 de janeiro de 2017	<b>Local:</b>	CRC-MT

<b>Razão Social:</b>	Câmara Municipal de Juína						
<b>CNPJ:</b>	15.359.219/0001-59	<b>Inscr. Estad:</b>		<b>Inscr. Município:</b>			
<b>Endereço:</b>	Av. dos Jambos	<b>Nº</b>	519N	<b>Bairro:</b>	Centro		
<b>Cidade:</b>	Juína	<b>UF:</b>	MT	<b>CEP:</b>	78.320-000		
<b>Telefone:</b>	(66) 3566-8900			<b>Empresa é Substituto Tributário do ISSQN</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

**DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL**

<b>Responsável pela(s) Inscrição(ões):</b>	Gilvânia Moreira Dutra da Silva	<b>Fone:</b>	(66) 99684-2884
<b>E-mail para envio de nota fiscal</b>	camarajuina@camarajuina.mt.gov.br		

**Preencha os dados abaixo dos Participantes**

<b>Nome completo:</b>	1	Aparecida de Souza Gomes	<b>Email:</b>	cida@camarajuina.mt.gov.br
	2	Gilvânia Moreira Dutra da Silva	<b>Email:</b>	gilvaniamds@hotmail.com
	3	Weberkrey Ribeiro Botelho	<b>Email:</b>	weberkrey@hotmail.com
<b>Consultor Comercial</b>	<b>JOILSON PAULO</b> (comercial3@grupoatame.com.br)			

**Valor por inscrição:**

**Valor Total:**

**Dados bancários:**

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 0046-9  
CONTA CORRENTE: 102.094-3  
ATAME ASSESSORIA

**Forma de Pgto:**

- ☒ Empenho  
☐ Depósito Conta Bancária  
☐ Boleto Bancário Somente  
Pessoa Jurídica  
☐ Cheque  
☐ Cartão  
☐ Débito

**Condições de Pgto:**

☐ \_\_\_\_\_

Autorizo as inscrições para o curso indicado, concordando com os valores e condições de pagamentos apresentados, assim como a Emissão de Nota Fiscal do referido serviço. Estou ciente que caso não possa comparecer ao curso na data de sua realização, poderei transferir a(s) vaga(s) para outra pessoa. Caso não compareça, em ambos os casos, não haverá ressarcimento do valor.

24/01/2017 Juína Gilvânia M. D. Silva  
 Data Local Assinatura

*ATM*

**Grupo ATAME**

Rua: ANº: 23 - Centro Sul, Bairro: Morada do Ouro- Cuiabá/ MT CEP: 78053-160  
Fone: 65 3321-9000 Site: [www.grupoatame.com.br](http://www.grupoatame.com.br)

## Ficha - Emissão de Certificado

<b>Curso/Evento:</b>	<b>Curso sobre demonstrações contábeis do setor público</b>
----------------------	---

<b>Nome</b>	Gilvânia Moreira Dutra da Silva						
<b>E-mail</b>	gilvaniamds@hotmail.com						
<b>CPF</b>	831.371.731-91	<b>RG</b>	1.040.333-7		<b>Órgão Emissor/UF</b>	SSP/MT	
<b>Endereço:</b>	Rua das Violetas	<b>Nº</b>	74N	<b>Bairro:</b>	Módulo 04		
<b>Cidade:</b>	Juína	<b>UF:</b>	MT	<b>CEP:</b>	78.320-000		
<b>Telefone:</b>	(66) 9 9684-2884			<b>Data de Nascimento:</b> 09/11/1976			

<b>Nome</b>	Weberkrey Ribeiro Botelho						
<b>E-mail</b>	weberkrey@hotmail.com						
<b>CPF</b>	975.020.731-91	<b>RG</b>	1.458.423-9		<b>Órgão Emissor/UF</b>	SSP/MT	
<b>Endereço:</b>	Rua das Flores	<b>Nº</b>		<b>Bairro:</b>	Módulo 04		
<b>Cidade:</b>	Juína	<b>UF:</b>	MT	<b>CEP:</b>	78.320-000		
<b>Telefone:</b>	(66) 9 9601-5070			<b>Data de Nascimento:</b> 11/12/1981			

<b>Nome</b>	Aparecida de Souza Gomes						
<b>E-mail</b>	cida@camarajuina.mt.gov.br						
<b>CPF</b>	712.768.581-91	<b>RG</b>	1.707.156-4		<b>Órgão Emissor/UF</b>	SSP/MT	
<b>Endereço:</b>	Rua Satélite	<b>Nº</b>	151N	<b>Bairro:</b>	Módulo 04		
<b>Cidade:</b>	Juína	<b>UF:</b>	MT	<b>CEP:</b>	78.320-000		
<b>Telefone:</b>	(66) 9 9929-7422			<b>Data de Nascimento:</b> 29/01/1964			



**Grupo ATAME**

Av. Tel.Cel. Duarte 897 2º Piso- Entrada pela Lateral Bairro: Dom Aquino- Cuiabá MT  
 Telefone: (65) 3321-9000 [www.grupoatame.com.br](http://www.grupoatame.com.br)