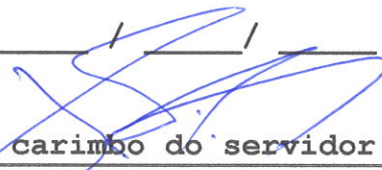


|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |
| <b>SOLICITANTE: ALEXANDRE DAMON DE SOUZA SILVA</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| <b>CARGO/FUNÇÃO: VEREADOR<br/>PRESIDENTE</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>NATUREZA DA DESPESA: CURSO</b>                                                                                    |
| <b>DESTINO: BELO HORIZONTE</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                      |
| <b>VALOR UNITÁRIO PARA<br/>DIÁRIA: 850,00</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>VALOR TOTAL DE DIÁRIAS: 3.400,00</b>                                                                              |
| <b>Motivo da viagem: PARTICIPAR DO CURSO SOBRE ESTRATEGIAS<br/>PARA A APRECIÇÃO E PLANEJAMENTO DO ORÇAMENTO MUNICIPAL<br/>(LDO, PPA, E LOA) E AS CAUTELAS DO ÚLTIMO ANO DO MANDATO,<br/>NOS DIAS 15, 16, 17 E 18 DE OUTUBRO. CONFORME FOLDER EM<br/>ANEXO.</b> |                                                                                                                      |
| <b>LOCAL E DATA:<br/>Lajinha-MG, 08/10/2024</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>ASSINATURA SOLICITANTE:</b><br> |
| <b>Parecer do serviço de contabilidade:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
| Declaro que há dotação orçamentária para suprir as despesas acima consignadas.                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____<br>                                                                                                                                         |                                                                                                                      |
| <b>Assinatura e carimbo do servidor</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do Controle Interno:</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |
| A solicitação está de acordo com as normas desta casa.                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____<br>                                                                                                                                          |                                                                                                                      |
| <b>Assinatura e carimbo do servidor</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do PRESIDENTE:</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |
| Aprovado o valor nos termos como consignado acima.                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____<br>                                                                                                                                          |                                                                                                                      |
| <b>Assinatura e carimbo da Presidente</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |

| RELATÓRIO POSITIVO DE VIAGEM                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITANTE: ALEXANDRE DAMON DE SOUZA SILVA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| CARGO/FUNÇÃO: VEREADOR<br>PRESIDENTE                                                                                                                                                                                                                    | NATUREZA DA DESPESA: CURSO                                                                                    |
| DESTINO: BELO HORIZONTE                                                                                                                                                                                                                                 | MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO<br>PROPRIO                                                                        |
| DATA/HORÁRIO SAÍDA:<br>15/10/2024 ÀS 00:00H                                                                                                                                                                                                             | DATA/HORÁRIO RETORNO:<br>18/10/2024 ÀS 21:00H                                                                 |
| ATIVIDADES REALIZADAS: PARTICIPEI DO CURSO SOBRE<br>ESTRATEGIAS PARA A APRECIÇÃO E PLANEJAMENTO DO ORÇAMENTO<br>MUNICIPAL (LDO, PPA, E LOA) E AS CAUTELAS DO ÚLTIMO ANO DO<br>MANDATO. CONFORME CERTIFICADO E DECLARAÇÃO DE<br>COMPARECIMENTO EM ANEXO. |                                                                                                               |
| LOCAL E DATA:<br>Lajinha-MG, 23/10/2024                                                                                                                                                                                                                 | ASSINATURA DO SERVIDOR:<br> |
| Parecer do serviço de contabilidade:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| Declaro que este relatório está de acordo com a Lei em<br>vigor, portanto, foi apresentado dentro do prazo de 05<br>dias. Sendo:                                                                                                                        |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
| Parecer do Controle Interno:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |
| O relatório está de acordo com as normas desta casa.                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
| Parecer do PRESIDENTE:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
| Aprovo do relatório de viagem:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo da Presidente<br>                                                                                                                               |                                                                                                               |



# 599º CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA:

Vereadores, Prefeitos, Vice-Prefeitos, Secretários Municipais, Gestores, Assessores e Servidores Públicos.

## BELO HORIZONTE – MG

15, 16, 17 e 18 de outubro de 2024

## CRONOGRAMA

ESTRATÉGIAS PARA A APRECIACÃO E PLANEJAMENTO DO ORÇAMENTO MUNICIPAL (LDO PPA, E LOA) E AS CAUTELAS DO ÚLTIMO ANO DO MANDATO

- **Terça-Feira:**  
15/10/2024 - 14h às 17hs - Credenciamento e entrega de materiais.
- **Quarta-Feira:**  
16/10/2024 - 8hs às 12hs - Módulo I - Introdução ao Orçamento Municipal; Planejamento Plurianual (PPA); Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO); Lei Orçamentária Anual (LOA) - 14hs às 17hs - Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).
- **Quinta-Feira:**  
17/10/2024 - 8hs às 12hs - Módulo II - Cautelas no Último Ano do Mandato; Responsabilidade Fiscal; Fiscalização e Controle Orçamentário; Estudos de Caso; Boas Práticas na Gestão Orçamentária - 14hs às 17hs - Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).
- **Sexta-Feira:**  
18/10/2024 - 8hs às 12hs - Módulo III - A Importância do Planejamento do Orçamento Público; Processo Orçamentário; Diagnóstico e Elaboração; Discussão, Votação e Aprovação do Orçamento; Execução, Controle e Avaliação - Plantão de dúvidas das 10hs às 12hs.

Entrega de certificados mediante o cumprimento de 75% da programação obrigatória

## PALESTRANTE

*Dr. Eder Lima Palma*

## INVESTIMENTO

**R\$ 890,00 (por participante)**  
Dinheiro, Cheque ou Depósito Bancário

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 3883-0 - Conta Corrente: 30836-6

## INSCRIÇÕES

[www.globaladministracaopublica.com.br](http://www.globaladministracaopublica.com.br)  
Ou pelo fone e WhatsApp: (31) 9 8455-7917

## LOCAL DO EVENTO



Avenida Afonso Pena, 571  
Praça Sete - Centro  
Belo Horizonte – MG

Reservas: Tel: (31) 2111-0115



**INSTITUTO GLOBAL DE  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

# CERTIFICADO

Certificamos que **ALEXANDRE DAMON DE SOUZA SILVA** esteve presente nos dias 15, 16 e 17 de outubro no **599º** Curso de Capacitação com o tema: **“ESTRATÉGIAS PARA A APRECIÇÃO E PLANEJAMENTO DO ORÇAMENTO MUNICIPAL (LDO PPA, E LOA) E AS CAUTELAS DO ÚLTIMO ANO DO MANDATO”** realizado no período de 15 a 18 de outubro de 2024, no Auditório do Hotel Financial na cidade de Belo Horizonte MG.

## TÓPICOS:

**Módulo I** – Introdução ao Orçamento Municipal; Planejamento Plurianual (PPA); Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO); Lei Orçamentária Anual (LOA). **Módulo II** – Cautelas no Último Ano do Mandato; Responsabilidade Fiscal; Fiscalização e Controle Orçamentário; Estudos de Caso; Boas Práticas na Gestão Orçamentária. **Módulo III** – Importância do Planejamento do Orçamento Público; Processo Orçamentário; Diagnóstico e Elaboração; Discussão, Votação e Aprovação do Orçamento; Execução, Controle e Avaliação



INSTITUTO GLOBAL DE  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Participante

Instituto Global de Administração Pública Ltda

CNPJ: 52.835.850/0001-03