



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

ANEXO I

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DA VIAP

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO - VERBA INDENIZATÓRIA DO
EXERCÍCIO PARLAMENTAR (VIAP)

Mês de Referência: MAIO

Vereador(a): FIDELIS RODRIGUES DE LUNA

Partido: SOLIDARIEDADE

À Comissão de Controle Interno da Câmara Municipal de
Conceição

Senhor(a) Presidente e membros da Comissão de Controle
Interno,

Eu, FIDELIS RODRIGUES DE LUNA, Vereador(a) eleito(a) para a
atual legislatura, no uso de minhas atribuições legais e
regimentais, venho requerer o reembolso de despesas
realizadas com a Verba Indenizatória do Exercício
Parlamentar (VIAP), referente ao mês de Maio, conforme Lei
Municipal nº 856/2026.

1. DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:

Banco: Banco Do Brasil

Agência: 0913-X

Conta:10.636-4

Tipo de conta: (x) Corrente () Poupança

CPF do titular: 043.805.914-09





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

2. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE:

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que:

- As despesas apresentadas foram efetivamente realizadas no exercício do mandato parlamentar;
- Os documentos apresentados são autênticos, idôneos e estão em conformidade com a legislação vigente;
- As despesas estão enquadradas nas despesas indenizáveis previstas no Art. 4º da Lei Municipal nº 856/2026;
- Não possuo vínculo com os fornecedores que configure as vedações do Art. 5º da referida Lei;
- Os valores solicitados não excedem o limite mensal de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES (quando aplicável):

(x) Anexo relatório mensal descritivo de atividades (obrigatório para serviços de publicidade, consultoria, informática, assessoramento jurídico e contábil, trabalhos técnicos e pesquisas socioeconômicas - Art. 7º, § 4º da Lei Municipal nº 856/2026)

4. DOCUMENTOS ANEXOS:

Relação dos documentos comprobatórios anexos:

Nº	Fornecedor	CNPJ/CPF	Descrição	Valor (R\$)
1	FRANK EDSON MOURATO PEIXOTO	14.402.554/0001-20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MARKETING PESSOAL E PROFISSIONAL, INCLUINDO CRIAÇÃO DE TEXTOS PARA POSTAGENS, ROTEIROS PARA FILMAGENS, PLANEJAMENTO DE CONTEÚDO DIGITAL ASSESSORIA DE IMAGEM PÚBLICA E ESTRATÉGIAS DE COMUNICAÇÃO PARA REDES SOCIAIS.	1.000,00





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

Nº	Fornecedor	CNPJ/CPF	Descrição	Valor (R\$)
2				
3				
4				
5				

TOTAL SOLICITADO: 1.000,00

Nestes termos, pede deferimento.

Conceição - PB, 25 de MAIO de 2026.

(Assinatura do Vereador)

Nome: FIDELIS RODRIGUES DE LUNA

Fidelis Rodrigues de Luna



CÂMARA MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE
ANEXO II

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS - VERBA INDENIZATÓRIA DO EXERCÍCIO PARLAMENTAR (VIAP)

Mês de Competência: MAIO

Vereador (a) : FIDELIS RODRIGUES DE LUNA

Partido: SOLIDARIEDADE

RELATÓRIO DETALHADO DE GASTOS REALIZADOS

Conforme Art. 16 da Lei Municipal nº 856/2026, apresento a prestação de contas detalhada dos gastos realizados com a VIAP:

Nº	Nome do Fornecedor	CNPJ/CPF do Fornecedor	Data da Emissão do Documento Fiscal	Descrição do Produto/Serviço	Valor do Gasto (R\$)
1	FRANK EDSON MOURATO PEIXOTO	14.402.554/0001-20	25/05/2026	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MARKETING PESSOAL E PROFISSIONAL, INCLUINDO CRIAÇÃO DE TEXTOS PARA POSTAGENS, ROTEIROS PARA FILMAGENS, PLANEJAMENTO DE CONTEÚDO DIGITAL ASSESSORIA DE IMAGEM PÚBLICA E ESTRATÉGIAS DE COMUNICAÇÃO PARA REDES SOCIAIS.	1.000,00
2					
3					





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

Nº	Nome do Fornecedor	CNPJ/CPF do Fornecedor	Data da Emissão do Documento Fiscal	Descrição do Produto/Serviço	Valor do Gasto (R\$)
4					
5					

TOTAL GERAL: R\$ 1.000,00

DECLARAÇÃO DO VEREADOR

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que os gastos realizados estão em conformidade com a Lei Municipal nº 856/2026, sendo exclusivamente vinculados ao exercício do mandato parlamentar.

Conceição - PB, 25 de maio de 2026.

(Assinatura do Vereador)

Nome: FIDELIS RODRIGUES DE LUNA



CÂMARA MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO
Casa Coronel Salustiano Leite



Chave de Acesso da NFS-e

2504405121440255400012000000000004326050000000432

Número da NFS-e

43

Competência da NFS-e

25/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/05/2026 07:57:29

Número da DPS

43

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

25/05/2026 07:57:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial

FRANK EDSON MOURATO PEIXOTO 04141030414

CNPJ / CPF / NIF

14.402.554/0001-20

Inscrição Municipal

2026/104304

E-mail

FRANKEDSONPRODUCOES@GMAIL.COM

Telefone

(83)9932-4468

Endereço

RUA EDUARDO GOMES DE OLIVEIRA, SN, CONJUNTO DUCA LIMEIRA

Município

CONCEICAO - PB

CEP

58.970-000

Simplex Nacional na Data de Competência

OPTANTE

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

FIDELIS RODRIGUES DE LUNA

Endereço

Jaime Pinto Ramalho, 81, São Geraldo

Inscrição Municipal

E-mail

-

Município

Conceição - PB

Telefone

CEP

58.970-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

- 17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA. NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Conceição - PB

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços de marketing pessoal e profissional, incluindo criação de textos para postagens, roteiros para filmagens, planejamento de conteúdo digital, assessoria de imagem pública e estratégias de comunicação para redes sociais. DADOS BANCÁRIOS: Banco: NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Agência: 0001 Conta: 17932540-2 CNPJ: 14.402.554/0001-20 Razão Social: FRANK EDSON MOURATO PEIXOTO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

-

Valor do Serviço

R\$ 1.000,00

BC ISSQN

R\$ 1.000,00

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

R\$

Alíquota Aplicada

5,00 %

Município de Incidência do ISSQN

Conceição - PB

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

R\$ 0,00

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

R\$ 50,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP Retido

-

PIS/COFINS/CSLL Retidos

-

PIS Devido

-

COFINS Devido

-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.000,00

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL

-

Desconto Condicionado

R\$

PIS/COFINS Devidos

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

R\$ 50,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Comprovante BB

R\$ 1.000,00

25/05/2026 às 08:08:25

Pix Enviado

Recebedor

**Frank Edson Producoes e Marketing
Di**

CNPJ

14.402.554/0001-20

Agência

0001

Conta

179325402

Instituição

18236120 NU PAGAMENTOS - IP

Tipo de conta

Conta Pagamento

Chave Pix

frankedsonproducoes@gmail.com

Pagador

Fidelis Rodrigues de Luna

CPF

***.805.914-**

Agência

0913-X

Conta

10636-4

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020260525110808472525819

Comprovante emitido em: 25/05/2026 às 08:08:31

Documento: 00000000052506

Autenticação SISBB: 2.274.EBB.087.57F.E21

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722

Ouvidoria: 0800 729 5678

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala: 0800 729

0088

Canal de ética e denúncias:

<https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/>

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE
CHECKLIST DE ANÁLISE DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO

Processo nº: 001/2026/VIAP

Vereador(a): FIDELIS RODRIGUES DE LUNA

Analista: CRISTIANO PEREIRA VALOES **Data:** 25/05/2026

ITEM DE VERIFICAÇÃO	SIM	NÃO	N/A	OBSERVAÇÕES
1. ASPECTOS FORMAIS				
1.1. Processo protocolado entre os dias 20 e 25 (ou até dia 10 em dezembro)?	(x)	()	()	
1.2. Anexo I (Requerimento) preenchido e assinado?	(x)	()	()	
1.3. Anexo II (Prestação de Contas) preenchido e assinado?	(X)	()	()	
1.4. Os documentos fiscais são originais (1ª via)?	(X)	()	()	
1.5. Os documentos estão livres de rasuras, emendas ou acréscimos?	(X)	()	()	
1.6. Os documentos contêm data de emissão e discriminação clara do serviço/produto?	(X)	()	()	
1.7. Foi apresentado comprovante de pagamento para cada despesa?	(X)	()	()	
2. CONFORMIDADE DAS DESPESAS				
2.1. O valor total solicitado excede R\$ 2.000,00?	()	()	(X)	Se sim, glosar o excedente.
2.2. A despesa está prevista no rol do Art. 4º da Lei 856/2026?	(X)	()	()	
2.3. A despesa se enquadra em alguma vedação do Art. 5º (despesa pessoal, eleitoral, etc.)?	()	(X)	()	Se sim, glosar a despesa.





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

2.4. Despesa com combustível/lubrificantes excede 50% da VIAP (R\$ 1.000,00)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Se sim, glosar o excedente.
2.5. Para serviços intelectuais, foi apresentado o Relatório Mensal de Atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Se não, glosar a despesa.
3. VERIFICAÇÃO DE FORNECEDORES				
3.1. O fornecedor é servidor/empregado da administração pública municipal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, glosar a despesa.
3.2. O fornecedor é cônjuge, companheiro ou parente até 3º grau do Vereador?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, glosar a despesa.
3.3. O fornecedor é empresa da qual o Vereador (ou familiar vedado) é sócio/diretor?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, glosar a despesa.
3.4. O CNPJ/CPF do fornecedor está ativo e regular?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ANÁLISE DE VALORES				
4.1. O valor da despesa é compatível com os preços de mercado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONCLUSÃO DA ANÁLISE PRELIMINAR				
<input checked="" type="checkbox"/> Conforme - Recomenda-se a aprovação.				
<input type="checkbox"/> Não Conforme - Recomenda-se a glosa (total/parcial) ou diligência.				
<input type="checkbox"/> Necessita Diligência - Propor notificação ao Vereador para esclarecimentos.				

ASSINATURA DO ANALISTA





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

PARECER DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO

Data do Recebimento: 25/05/2026

Data da Análise: 25/05/2026

Resultado da Análise:

- APROVADO - Documentação em conformidade com a legislação
- APROVADO COM RESSALVAS - Conforme observações abaixo
- INDEFERIDO - Conforme motivos abaixo
- PENDENTE DE REGULARIZAÇÃO - Prazo de 05 dias úteis para correção (Art. 13, § 2º)

Observações/Motivos:

Valor Aprovado para Reembolso: R\$ 1.000,00

Valor Glosado: R\$ _____

Motivo da Glosa (se aplicável):





ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

Conceição - PB, 25/05/2026

(Assinatura do Presidente da Comissão)

(Assinatura do Membro 1)

(Assinatura do Membro 2)

