



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM

1 - DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Agente Político e/ou Servidor _____

CPF: _____

Cargo: _____

Banco: _____

Nº. Agência: _____ Nº. Conta: _____

Classificação Orçamentária: _____

2 - CARACTERÍSTICAS DA VIAGEM

Período de afastamento - ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Meio de Transporte a ser utilizado: _____

Local de Destino: _____

Motivo do deslocamento: _____

3 - OBJETIVO DA VIAGEM

4 - TIPO DE DESPESAS

Número de Diárias: _____ **TOTAL:**

Santana do Deserto, ____ de ____ de _____

Assinatura Solicitante

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE

Santana do Deserto, ____ de ____ de _____

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

ANEXO IV

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA DE VIAGEM

Diária Antecipada

Diária Vencida

Nome: _____

Função: _____

CPF: _____ Data do Evento: _____

Local da Realização do Evento: _____

Descrição do evento: _____

Data de ida: _____ Horário: _____

Data de volta: _____ Horário: _____

Transporte(s) utilizado(s): _____

COMPROVANTES:





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

ANEXO V

TABELA DE VALORES PARA INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE	
INDENIZAÇÃO DE DESPESAS DE DESCOLAMENTO (Art. 7º, §1º, III)	R\$ 0,55/Km Rodado (cinquenta cinco centavos por quilômetro rodado)

