



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS			
01 - NOME DA SECRETARIA DE SERVIÇO DO SERVIDOR(A): 	02 - ANO DE EXERCÍCIO: 		
DADOS DO SERVIDOR			
04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): 	05 - NÚMERO DE MATRÍCULA 		
06 - CARGO/FUNÇÃO: 	07 - CPF: 		
08 - CARTEIRA DE IDENTIDADE: 	09 - E-MAIL: 		
10 - NOME DO BANCO: 	11 - CÓDIGO DO BANCO: 	12 - CÓDIGO DA AGÊNCIA: 	13 - NÚMERO DA CONTA:
DADOS DA VIAGEM			
14 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO: 			
15 - DATA E HORÁRIO DA PARTIDA E DO RETORNO:			
PARTIDA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m	RETORNO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m		
PARTIDA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m	RETORNO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m		
PARTIDA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m	RETORNO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m		
PARTIDA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m	RETORNO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h <input type="text"/> m		
16 - QUANTIDADE DE DIÁRIAS (INTEGRAL E/OU PARCIAL): 	17 - SERVIDOR RESIDE NA LOCALIDADE DE DESTINO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
18 - JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: 			
NECESSIDADES			
PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS			
DIÁRIAS DE VIAGEM			
29 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DIÁRIAS DE VIAGEM: 	30 - MEIO DE TRANSPORTE: 		
31 - DESPESAS	32 - VALOR SOLICITADO – R\$	33 - VALOR APROVADO – R\$	
DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO)	 	 	
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	 	 	
REPARO DE VEÍCULOS	 	 	
TRANSPORTE URBANO	 	 	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

PASSAGEM		
SERVIÇO DE TELEFONIA MÓVEL		
34 - TOTAL:		
APROVAÇÃO		
35 - ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA:		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<hr/>
DATA	ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA	
36 - ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA:		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<hr/>
DATA	ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA	



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM						
01 - ASSINALAR COM UM "X": <input type="checkbox"/> ANTECIPADAS <input type="checkbox"/> VENCIDAS				03 - DATA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
04 - NOME DA SECRETARIA DE EXERCÍCIO DO(A) SERVIDOR(A): <input type="text"/>						
05 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): <input type="text"/>				06 - MATRÍCULA: <input type="text"/>		
07 - CARGO / FUNÇÃO: <input type="text"/>				08 - CPF: <input type="text"/>		
09 - NOME DO BANCO: <input type="text"/>		10 - CÓD. DO BANCO: <input type="text"/>		11 - CÓDIGO DA AGÊNCIA: <input type="text"/>		12 - NÚMERO DA CONTA: <input type="text"/>
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
13 - DIA/MÊS	14 - CIDADE DE SAÍDA	15 - CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		18 - TRANSPORTE UTILIZADO	19 - PLACA
			16 - SAÍDA	17 - CHEGADA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20 - ATIVIDADES REALIZADAS: <input type="text"/> <input type="text"/>						
21 - JUSTIFICATIVA: <input type="text"/>						
22 - DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DATA _____ ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) _____						
23 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DATA _____ ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA _____						
DESPESAS REALIZADAS						
24 - DESPESAS	25 - VALOR RECEBIDO	26 - VALOR APROVADO	27 - VALOR A RESTITUIR	28 - VALOR A RESSARCIR	29 - GUIA LANÇAMENTO	30 - GUIA DEPÓSITO
DIÁRIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REPAROS DE VEÍCULOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRANSPORTE URBANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PASSAGEM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

32 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA