



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

**ANEXO II**

<b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS</b>			
<b>01 - NOME DA SECRETARIA DE SERVIÇO DO SERVIDOR(A):</b> <input type="text"/>		<b>02 - ANO DE EXERCÍCIO:</b> <input type="text"/>	
		<b>03 - DATA DE EMISSÃO:</b> <input type="text"/>	
<b>DADOS DO SERVIDOR</b>			
<b>04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):</b> <input type="text"/>		<b>05 - NUMERO DE MATRÍCULA</b> <input type="text"/>	
<b>06 - CARGO/FUNÇÃO:</b> <input type="text"/>		<b>07 - CPF:</b> <input type="text"/>	
<b>08 - CARTEIRA DE IDENTIDADE:</b> <input type="text"/>		<b>09 - E-MAIL:</b> <input type="text"/>	
<b>10 - NOME DO BANCO:</b> <input type="text"/>	<b>11 - CÓDIGO DO BANCO:</b> <input type="text"/>	<b>12 - CÓDIGO DA AGÊNCIA:</b> <input type="text"/>	<b>13 - NÚMERO DA CONTA:</b> <input type="text"/>
<b>DADOS DA VIAGEM</b>			
<b>14 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO:</b> <input type="text"/>			
<b>15 - DATA E HORÁRIO DA PARTIDA E DO RETORNO:</b>			
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			
<b>16 - QUANTIDADE DE DIÁRIAS (INTEGRAL E/OU PARCIAL):</b> <input type="text"/>		<b>17 - SERVIDOR RESIDE NA LOCALIDADE DE DESTINO:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>18 - JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:</b> <input type="text"/>			
<b>NECESSIDADES</b>			
<b>PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS</b>			
<b>DIÁRIAS DE VIAGEM</b>			
<b>29 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DIÁRIAS DE VIAGEM:</b> <input type="text"/>		<b>30 - MEIO DE TRANSPORTE:</b> <input type="text"/>	
<b>31 - DESPESAS</b>	<b>32 - VALOR SOLICITADO – R\$</b>	<b>33 - VALOR APROVADO – R\$</b>	
DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
REPARO DE VEÍCULOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TRANSPORTE URBANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



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

PASSAGEM		
SERVIÇO DE TELEFONIA MÓVEL		
<b>34 - TOTAL:</b>		
<b>APROVAÇÃO</b>		
<b>35 - ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA:</b>		
<div><div></div> / <div></div> / <div></div></div> <div>DATA</div>	<div></div> <div>ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA</div>	
<b>36 - ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA:</b>		
<div><div></div> / <div></div> / <div></div></div> <div>DATA</div>	<div></div> <div>ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA</div>	



**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"/>						
21 - JUSTIFICATIVA: <input type="text"/>						
22 - DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO: <div><input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>DATAASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)</div>						
23 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA: <div><input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>DATAASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA</div>						
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:**

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA