



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): <input type="text"/>		02 - ANO DE EXERCÍCIO: <input type="text"/>	
		03 - DATA DE EMISSÃO: <input type="text"/>	
DADOS DO SERVIDOR			
04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): <input type="text"/>		05 - NUMERO DE MATRÍCULA <input type="text"/>	
06 - CARGO/FUNÇÃO: <input type="text"/>		07 - CPF: <input type="text"/>	
08 - CARTEIRA DE IDENTIDADE: <input type="text"/>		09 - E-MAIL: <input type="text"/>	
10 - NOME DO BANCO: <input type="text"/>	11 - CÓDIGO DO BANCO: <input type="text"/>	12 - CÓDIGO DA AGÊNCIA: <input type="text"/>	13 - NÚMERO DA CONTA: <input type="text"/>
DADOS DA VIAGEM			
14 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO: <input type="text"/>			
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): <input type="text"/>		17 - SERVIDOR RESIDE NA LOCALIDADE DE DESTINO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
18 - JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: <input type="text"/>			
NECESSIDADES			
PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS			
DIÁRIAS DE VIAGEM			
29 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DIÁRIAS DE VIAGEM: <input type="text"/>		30 - MEIO DE TRANSPORTE: <input type="text"/>	
31 - DESPESAS	32 - VALOR SOLICITADO – R\$	33 - VALOR APROVADO – R\$	
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		
34 - TOTAL:		
APROVAÇÃO		
35 - ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA:		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	_____	
DATA	ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA	
36 - ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA:		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	_____	
DATA	ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA	