

No. 204



Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM

CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM	
EXERCÍCIO DE 2018	
Nome do Servidor	Maria Theresa Chaves Leite
Matrícula/CPF	082.764.626-77
Unidade de Exercício	Câmara Municipal
Banco	Caixa Econômica Federal
Código do Banco	104
Nº da Agência	0127
Nº da Conta	34755-7
Classificação orçamentária	
VIAGEM PREVISTA	
Período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	29/10/2018
Número de diárias	1/2
Meio de transporte	Veículo Oficial
Localidade	Belo Horizonte
OBJETIVO DA VIAGEM	Prestação de Contas IIMG
DESPESAS	
Diária	R\$ 84,98 (Oitenta e quatro reais e noventa e oito centavos)
Passagens	
Hospedagem	
TOTAL	R\$ 84,98 (Oitenta e quatro reais e noventa e oito centavos)
DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO	
18/10/2018	
Data	Assinatura
SOLICITANTE	
18/10/18	
Data e Carimbo	Assinatura
APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
22/10/18	
Data e Carimbo	Assinatura

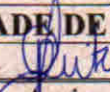
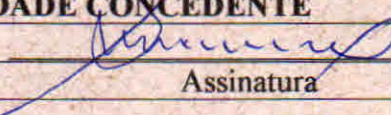
Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-MG
-19-Out-2018-11:12:026626-1/1



Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM
CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
RELATÓRIO DE VIAGEM
EXERCÍCIO DE 2018

DATA	
DADOS DO SERVIDOR/VEREADOR	
Nome	Maria Theresa Chaves Leite
Matrícula/CPF	163/ 082.764.626-77
Unidade de Exercício	Câmara Municipal
Banco	Caixa Econômica Federal
Código do Banco	104
Nº da Agência	0127
Nº da Conta	34755-7
Classificação orçamentária	
PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Dia e Mês	
Procedência	Conselheiro Lafaiete/MG.
Destino	Belo Horizonte/MG.
Horário de saída	12h00min
Horário de chegada	19h00min
Número de diárias	1/2
Transporte utilizado	Veículo Oficial
Atividades realizadas	Prestação de Contas IIMG
Justificativas	
DESPESAS REALIZADAS	
Diária – valor recebido	R\$ 84,98 (Oitenta e quatro reais e noventa e oito centavos)
Diária – valor aprovado	R\$ 84,98 (Oitenta e quatro reais e noventa e oito centavos)
Diária – valor a restituir	-----
Guia de Depósito	-----
DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO	
30/10/2018	
Data	 Assinatura
APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
12 / 11 / 2018	
Data e Carimbo	Assinatura

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete/MG
09-Nov-2018 12:14:028885-171