



# 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 2019	
Nome do Servidor	Maria Theresa Chaves Leite Goulart
Matrícula/CPF	163 082.764.626-77
Unidade de Exercício	Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete
Banco	C.E.F.
Código do Banco	104
Nº da Agência	0127
Nº da Conta	34755-7
Classificação orçamentária	
<b>VIAGEM PREVISTA</b>	
Período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	05/12/2019
Número de diárias	1/2
Meio de transporte	Veículo Oficial
Localidade	Belo Horizonte
<b>OBJETIVO DA VIAGEM</b>	Prestação de Contas IIMG
<b>DESPESAS</b>	
Diária	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete centavos)
Passagens	
Hospedagem	
<b>TOTAL</b>	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete centavos)
<b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b>	
<u>27 / 11 / 2019</u>	<u>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</u>
Data	Assinatura
<b>SOLICITANTE</b>	
<u>27 / 11 / 2019</u>	<u>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</u>
Data e Carimbo	Assinatura
<b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>	
<u>28 / 11 / 2019</u>	<u>[Assinatura]</u>
Data e Carimbo	Assinatura

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-MG  
-27-NOV-2019-17:59-030639-1/1



# Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III  
RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE  
RELATÓRIO DE VIAGEM  
EXERCÍCIO DE 2019

DATA	
<b>DADOS DO SERVIDOR/VEREADOR</b>	
Nome	Maria Theresa Chaves Leite Goulart
Matrícula/CPF	163 082.764.626-77
Unidade de Exercício	C. Municipal de Conselheiro Lafaiete
Banco	C.E.F.
Código do Banco	104
Nº da Agência	0127
Nº da Conta	34755-7
Classificação orçamentária	
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
Dia e Mês	05/12/2019
Procedência	C.Lafaiete
Destino	Belo Horizonte
Horário de saída	12h20min
Horário de chegada	19h10min
Número de diárias	1/2
Transporte utilizado	Veículo Oficial
Atividades realizadas	Prestação de Contas IIMG
Justificativas	
<b>DESPESAS REALIZADAS</b>	
Diária – valor recebido	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete oitocentos e sete centavos)
Diária – valor aprovado	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete oitocentos e sete centavos)
Diária – valor a restituir	-----
Guia de Depósito	
<b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b>	
10/12/2019	
Data	<i>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</i> Assinatura
<b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>	
/ /	<i>[Assinatura]</i> Assinatura
Data e Carimbo	

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-115

-10-Dez-2019-16:59-030754-1/1