



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	
VIAGEM PREVISTA	
Período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	05/12/2019
Número de diárias	1/2
Meio de transporte	Veículo Oficial
Localidade	Belo Horizonte
OBJETIVO DA VIAGEM	Prestação de Contas IIMG
DESPESAS	
Diária	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete centavos)
Passagens	
Hospedagem	
TOTAL	R\$ 88,17 (Oitenta e oito reais e dezessete centavos)
DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO	
<u>27 / 11 / 2019</u>	<u>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</u>
Data	Assinatura
SOLICITANTE	
<u>27 / 11 / 2019</u>	<u>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</u>
Data e Carimbo	Assinatura
APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
<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	
DADOS DO SERVIDOR/VEREADOR	
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	
PRESTAÇÃO DE CONTAS	
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	
DESPESAS REALIZADAS	
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	
DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO	
10/12/2019	
Data	<i>Maria Theresa Chaves Leite Goulart</i> Assinatura
APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
/ /	<i>[Assinatura]</i> Assinatura
Data e Carimbo	

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-115

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