

**ANEXO III**

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

**EXERCÍCIO DE 20 19**

DATA	<u>29/10/19</u>
<b>DADOS DO SERVIDOR/VEREADOR</b>	
Nome	<u>Rafael de F. C. Moreira</u>
Matrícula/CPF	<u>301</u>
Unidade de Exercício	
Banco	<u>CEF</u>
Código do Banco	<u>104</u>
Nº da Agência	<u>0127</u>
Nº da Conta	<u>46229-1</u>
Classificação orçamentária	
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
Dia e Mês	<u>07/10/19 a 11/10/19 e 14 a 18/10/19</u>
Procedência	<u>Cans. Lafaiete</u>
Destino	<u>B2B Horizonte</u>
Horário de saída	
Horário de chegada	
Número de diárias	<u>10</u>
Transporte utilizado	
Atividades realizadas	<u>Curso de identificação MDTAC</u>
Justificativas	<u>realizado pelo PCMG</u>
<b>DESPESAS REALIZADAS</b>	
Diária – valor recebido	<u>R\$ 1763,40</u>
Diária – valor aprovado	<u>R\$ 1763,40</u>
Diária – valor a restituir	<u>..</u>
Guia de Depósito	
<b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b>	
<u>29/10/19</u>	<u>Rafael de F. C. Moreira</u>
Data	Assinatura
<b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>	
<u>/ /</u>	<u>W. B. Silva</u>
Data e Carimbo	Assinatura



No 243

# Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

ESTADO DE MINAS GERAIS

CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM

EXERCÍCIO DE 2019

Nome do Servidor	Rafael de Freitas Cardoso Moreira
Matrícula/CPF	118.366.206-83
Unidade de Exercício	CAC
Banco	Caixa
Código do Banco	104
Nº da Agência	0127
Nº da Conta	46229-1
Classificação orçamentária	
<b>VIAGEM PREVISTA</b>	
Período de 07/10/19 a 14/10/19, <i>diária, 07/10/19 a 11/10/19</i> e Período de 14/10/19 a 18/10/19	
Número de diárias	10
Meio de transporte	Viação Sandra, Táxi, Veículo oficial da Câmara
Localidade	Belo Horizonte - MG
<b>OBJETIVO DA VIAGEM</b>	Curso de Identificador Ad-Hoc na ACADEPOL
<b>DESPESAS</b>	
Diária	1.763,10
Passagens	
Hospedagem	
<b>TOTAL</b>	
<b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b>	
<u>27 / 09 / 19</u>	<u>Rafael de F. C. Moreira</u>
Data	Assinatura
<b>SOLICITANTE</b>	
<u>27 / 09 / 19</u>	<u>Rafael de F. C. Moreira</u>
Data e Carimbo	Assinatura
<b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>	
<u>30 / 09 / 19</u>	<u>[Assinatura]</u>
Data e Carimbo	Assinatura