PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGINHA

AUTORIZAÇÃO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS E INDENIZAÇÃO DE DESPESAS DE VIAGEM
ANEXO I

Requerente:	
Cargo ou função:	
Secretaria:	

O requerente acima identificado, nos termos da lei e do decreto regulamentador, requer a concessão de diárias e a indenização das despesas a serem realizadas em viagem a interesse do Município, conforme a seguir especifica. Requer, outrossim, o adiantamento do valor da previsão dos gastos, pelo qual firmará recibo.

Destino:	
Período da viagem:	**de** **a**
Motivo da viagem	

PREVISÃO DE GASTOS		
Quantidade de diárias:	**R$**	
Hospedagem:	**R$**	
Transporte:	**R$**	
Outras (Especificar)	**R$**	
Total aproximado dos gastos	**R$**	**0,00**

AUTORIZAÇÃO	**PARA USO DA CONTABILIDADE**
Autorizo a viagem e o adiantamento do valor dos gastos acima.	**Recebi da Tesouraria Municipal o valor acima, cuja prestação de contas farei conforme decreto regulamentador**
Data:	**Data:**
Ordenador da despesa (Carimbo e assinatura)	**Assinatura do requerente**

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGINHA

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM
ANEXO II – Decreto nº 9.420/2019

NOME			
CPF		**RG**	
CARGO			

Motivo da Viagem		
Período da viagem :	de:	a:
Horário de Saída:	Horário de Chegada:	

Discriminação das Despesas					**Valor R$**
Diárias	Cidade		x		0,00
			x		0,00
Hotel – hospedagem					
Passagens aéreas					
Passagens rodoviárias e ferroviárias					
Taxas de embarque e pedágios					
Ônibus urbano					
Taxis					
Combustíveis					
Cópias de documentos (xerox)					
Outras despesas (especificar):					
Total das Despesas					**0,00**
Valor do Adiantamento			(menos)		
Crédito [**C**] ou Débito [**D**] do Servidor			***R$***		**0,00**

VISTO da Secretaria de Controle Interno		Aprovação da Despesa – Ordenador	
Data	Carimbo e Assinatura	Data	Carimbo e assinatura

RECIBO (Preencher e assinar somente no caso de Crédito do Servidor)	
Recebi o valor do crédito acima, para o qual dou total quitação.	
Data	Assinatura do beneficiário