

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANORTE PODER EXECUTIVO

## **ANEXO I**

# TABELA DE REFERÊNCIA PARA AS DIÁRIAS

CARGO E REFERÊNCIA	PALMAS E OUTRAS CAPITAIS	INTERIOR DO ESTADO E OUTROS ESTADOS	BRASÍLIA-DF
Prefeito(a)	R\$ 785,00	R\$ 528,00	R\$ 1.188,00
Vice-Prefeito, Secretários, Presidentes	R\$ 528,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
Demais servidores e Conselheiros Tutelares	R\$ 330,00	R\$ 224,00	R\$ 390,00



AV. SETE DE SETEMBRO S/N, CENTRO, CEP: 77.695-000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANORTE PODER EXECUTIVO

#### **ANEXO II**

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

A- DADOS DO SERVID	OR			
Nome			Matrícula	
Cargo		CPF	RG	
Função				
Órgão				
Setor		Conta Corrente	Banco / Nº Agência	
B- INFORMAÇÕES DA	VIAGEM			
Motivo da Viagem				
Destino (Cidade / Esta	do)	Período / / a	/ /	
Hora de Saída		Hora de Retorno	, ,	
Transporte				
Veículo Órgão Ônibus Aéreo Outros				
C- INFORMAÇÕES DE	DIÁRIA(S)			
	alor Diária(s) (R\$)	Ajuda de Transporte (R\$)	Total a Receber (R\$)	
D- SOLICITAÇÃO DE D	ESLOCAMENTO	L	<u>I</u>	
Solicito autorização para realizar viagem de interesse da administração pública municipal. /				
Projeto/Atividade				
Trojeto/Atividade				
Natureza da Despesa		Fonte da Despesa		
F- AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS				
Autorizo, de acordo co	om a lei, observado o dispo	sto em regulamento, a conce	essão das diárias	
solicitadas conforme exposto.				
/				
G- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
,				
Congresso / Evento: Anexar Proposta/ Folders / Programação.				
A Serviço: Programação.				
Quando a viagem envolver mais de um servidor: anexar os dados pessoais dos demais.				
Justificativa quando final de semana/feriado				
*Preencher este documento, preferencialmente, no meio eletrônico.				

AV. SETE DE SETEMBRO S/N, CENTRO, CEP: 77.695-000





# PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANORTE PODER EXECUTIVO

## ANEXO III

## **RELATÓRIO DE VIAGEM**

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:				
Nome:		Matrícula:		
Cargo:		Setor:		
Órgão:				
Função				
2. PERÍODO DE AFASTAMENTO:				
Data de Saída:	Data de Retorno			
Local do evento (cidade/Estado):				
3. MEIO DE TRANSPORTE:				
Tipo de transporte:	Valor desembols	sado		
4.OBJETIVO DA VIAGEM/NOME DO EVENTO:				
5.ATIVIDADES/FATOS TRANSCORRIDOS:				
6. JUSTIFICATIVA FINAL DE SEMANA / FERIADO	:			
Observações:				
Data: <u>//</u>	Assi	natura do servidor		
Assinatura	do chefe imediato			



