



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

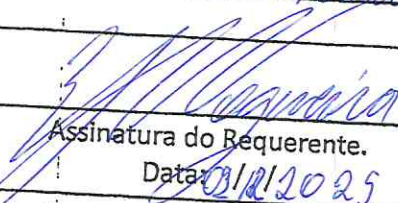
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.

TELEFONE: (35) 3858 - 1229

Site: santanadavargem.mg.leg.br

ANEXO II

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO BENEFICIÁRIO: <u>Rafael Teixeira Viegas</u>	
CARGO: <u>Director</u>	
Localidade de Destino: <u>Divinópolis/Mg</u>	Quilometragem: <u>207 km</u>
Data de Ida (Prevista): <u>11/12/2025</u>	Horário de Partida (Previsto): <u>08:00</u>
Data de Retorno (Prevista): <u>11/12/2025</u>	Horário de Chegada (Previsto): <u>15:00</u>
Meio de Transporte: <u>Veículo oficial</u>	Solicita Motorista? ☒ Sim () Não
Motivo da Viagem: <u>Retirar placas de homenagem, conforme processo nº 033/2025, Dispensa 021/2025, tendo em vista que as placas foram montadas e o evento será dia 12/12/2025, tendo justificativa a presente viagem, nos termos do item 7.4 do termo de referência</u>	
Correlação entre o motivo da viagem e as atribuições do cargo: <u>O Director da Câmara Municipal de Santana da Vargem/Mg é responsável pela recebimento da aquisição feitas desta forma, Justifica a viagem, pois o Director compra e recebe os produtos</u>	
Descrição do Interesse Público: <u>As homenagens que serão prestadas estão devidamente normatizadas, conforme Resolução 003/2017 e a resolução nº 002/2017, outorgada em 30, por esta Câmara, mais X</u>	
 Assinatura do Requerente. Data: <u>11/12/2025</u>	
O Servidor acima está regular em relação a todas as prestações de contas de diárias anteriores, portanto () Sim () Não. Motivo: _____	
_____ Assinatura Responsável Controle Interno. Data: ____/____/20____	
O valor total de diárias do agente/servidor é de R\$ _____ Diárias do motorista R\$ _____	
_____ Assinatura Responsável Contabilidade Data: ____/____/20____	
() Deferido () Indeferido. Motivo: _____	
_____ Assinatura Presidente da Câmara Data: ____/____/20____	

Obs: Se a requisição for para participar de evento, deve-se anexar justificativa comprovante de inscrição.