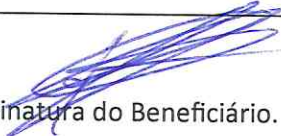




**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**  
**PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.**  
**TELEFONE: (35) 3858 – 1229**

**ANEXO III**  
**DO RELATÓRIO E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

NOME DO BENEFICIÁRIO: Ruiteir Silva de Oliveira	
CARGO: Assistente Legislativo	
Localidade de Destino: Varginha	Quilometragem: 44,5 km
Data de Ida: 20 de fevereiro	Horário de Partida : 8 h
Data de Retorno: 20 de fevereiro	Horário de Chegada: 14:30 h
Meio de Transporte Utilizado: Veículo do Executivo na ida e veículo da Câmara no retorno.	
Benefícios Auferidos com a Viagem: Texto fluido, objetivo e alinhado ao interesse público, pronto para colar no formulário: A viagem proporcionará benefícios diretos ao interesse público ao viabilizar a obtenção de informações técnicas essenciais junto ao Corpo de Bombeiros Militar para a correta instrução do processo de contratação de empresa especializada na elaboração dos projetos de prevenção e combate a incêndio, garantindo segurança, legalidade e conformidade normativa das instalações da Câmara Municipal. Além disso, permitirá a coleta de documentação necessária para a contratação dos serviços de revisão do veículo oficial, assegurando a manutenção da garantia e o adequado uso do patrimônio público. O deslocamento será ainda aproveitado para a realização de pesquisas de preços referentes a outros processos administrativos em andamento, promovendo economicidade, eficiência administrativa e melhor gestão dos recursos públicos.	
Documentos Comprobatórios do Efetivo Deslocamento: Ofícios protocolados nos devidos locais e cotações de preço realizadas.	
Há valor para ressarcimento? ( ) Sim. Qual? (X) Não. Obs: se sim, anexar comprovantes.	
 Assinatura do Beneficiário. Data:13-02-2026	
O Servidor acima está regular com a prestação de contas de diárias. ( ) Sim ( ) Não. Motivo:	
_____ Assinatura Responsável Controle Interno. Data: ____/____/2026	

**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**  
**PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.**

A Contabilidade está de acordo com a prestação de  
contas.  Sim.  
 Não. Motivo:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável Contabilidade.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

Deferido  
 Indeferido. Motivo:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Presidente da Câmara.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026