



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: <u>Maria Aparecida de Araújo Reis.</u>	
CARGO: <u>Vereadora</u>	
Localidade de Destino: <u>Brasília</u>	Quilometragem: <u>1.000 km Aproximadamente</u>
Data de Ida: <u>20/05/2024</u>	Horário de Partida: <u>03:00 horas</u>
Data de Retorno: <u>24/05/2024</u>	Horário de Chegada: <u>01:00 hora</u>
Meio de Transporte Utilizado: <u>Veículo do Legislativo.</u>	
Benefícios Auferidos com a Viagem: <u>Participamos da marcha em defesa dos Municípios, onde debatemos as dificuldades dos nossos municípios e buscamos soluções e recursos para sanar os nossos problemas junto a ministros, deputados e o Presidente</u>	
Documentos Comprobatórios de Efetivo Deslocamento: <u>Bochecha de participação e posteriormente o certificado, assim que ele foi emitido pelos organizadores do evento.</u>	
Há valor para ressarcimento? ☐ Sim. Qual? _____ ☒ Não.	
Obs: se sim, anexar comprovantes.	
<u>M. Reis</u> Assinatura do Beneficiário.	
Data: <u>29/05/2024</u>	
O Servidor acima está regular com a prestação de contas de diárias. ☐ Sim ☐ Não. Motivo: _____	
_____ Assinatura Responsável Controle Interno.	
Data: ____/____/20__	
A Contabilidade está de acordo com a prestação de contas. ☐ Sim. ☐ Não. Motivo: _____	
_____ Assinatura Responsável Contabilidade.	
Data: ____/____/20__	
☒ Deferido ☐ Indeferido. Motivo: _____	
<u>M. Reis</u> Assinatura Presidente da Câmara.	
Data: <u>29/05/2024</u>	

[illegible]