




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>Berton Bundo França</u>	
CARGO: <u>Vereador</u>	
Localidade de Destino: <u>Brasília DF</u>	Quilometragem: <u>900 Km</u>
Data de Ida (Prevista): <u>17/05/2020</u>	Horário de Partida (Previsto): <u>08:00</u>
Data de Retorno (Prevista): <u>23/05/2020</u>	Horário de Chegada (Previsto): <u>03:00</u>
Meio de Transporte: <u>Veículo Oficial da Câmara</u>	Solicita Motorista? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não
Motivo da Viagem: <u>Participação de XXVII Marcha a Brasília em defesa dos municípios. Ou seja, realizada nos dias 18 e 21 de Maio de 2020. E também da oficina de transmissões legislativas, que será no dia 22 de maio de 2020. E participar de posse do Ministro do Tribunal de Contas para o mandato por Comissões, por meio de palestras, debates, painéis e oficinas voltadas a gestão Pública municipal. Fortalecendo a atuação legislativa.</u>	
Correlação entre o motivo da viagem e as atribuições do cargo: <u>Contribuição técnica política para o mandato por Comissões, por meio de palestras, debates, painéis e oficinas voltadas a gestão Pública municipal. Fortalecendo a atuação legislativa.</u>	
Descrição do Interesse Público: <u>A participação no evento, atende ao interesse público por fortalecer a atuação legislativa, favorecer a defesa das demandas municipais e contribuir para o aprimoramento das políticas públicas locais.</u>	
 Assinatura do Requerente. Data: <u>09/05/2020</u>	
O Servidor acima está regular em relação a todas as prestações de contas de diárias anteriores, portanto apto e receber nova diária. () 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...