



**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM – MINAS GERAIS**  
**PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO, 50 – CENTRO**  
**TELEFONE: (35) 3858-1229 / SITE: *santanadavargem.mg.leg.br***

## **CÁLCULO DE QUANTIDADES E DE VALORES A PAGAR DE DIÁRIAS**

**PREENCHIMENTO PELA CONTABILIDADE (JUNTAR AOS DEMAIS DOCUMENTOS DO PROCESSO)**

**NOME DO BENEFICIÁRIO:** CARLOS CEZAR DA SILVA

**VÍNCULO (CARGO):** VEREADOR

**PROTOCOLO DO REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS NO SAPL (Nº):** 2759/2021

**LOCALIDADE DE DESTINO:** BELO HORIZONTE-MG

**DATA DE IDA INFORMADA:** 30/11/2021 **HORÁRIO DE PARTIDA INFORMADO:** 09:00:00

**DATA DE VOLTA INFORMADA:** 03/12/2021 **HORÁRIO DE CHEGADA INFORMADO:** 17:00:00

| TIPO DE DIÁRIA                | VALOR UNITÁRIO | QUANTIDADE | VALOR TOTAL     |
|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|
| DIÁRIA INTEGRAL:              | 350,00         | 3          | 1.050,00        |
| MEIA DIÁRIA (½):              | 250,00         | 1          | 250,00          |
| UM SÉTIMO DE DIÁRIA (1/7):    | 0,00           | 0          | 0,00            |
| <b>TOTAL DO DESLOCAMENTO:</b> |                | <b>4</b>   | <b>1.300,00</b> |

**SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:** ISABELA LOURENÇÃO MESSIAS

**DATA DE EMISSÃO DESTE DOCUMENTO:** 30/11/2021

**DATA DO PAGAMENTO:** 30/11/2021 **COMPROVANTE ANEXO?** SIM

**ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**