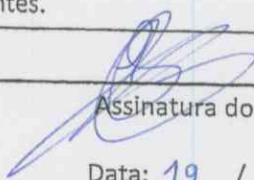




CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.
TELEFONE: (35) 3858 – 1229

ANEXO III
DO RELATÓRIO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME DO BENEFICIÁRIO: <u>Edipe Toni Mata e Silva</u>	
CARGO: <u>Procurador Segregativa Municipal</u>	
Localidade de Destino: <u>Belo Horizonte</u>	Quilometragem: <u>260 Km</u>
Data de Ida: <u>13/08/24</u>	Horário de Partida: <u>10:10</u>
Data de Retorno: <u>16/08/24</u>	Horário de Chegada: <u>16:00</u>
Meio de Transporte Utilizado: <u>Carro oficial da Segregativa</u>	
Benefícios Auferidos com a Viagem: <u>aproximado do coletor sobre condutas redadas, normas, nos projetos de lei apresentados neste período.</u>	
Documentos Comprobatórios do Efetivo Deslocamento: <u>Certificado</u>	
Há valor para ressarcimento? () Sim. Qual? _____ ☒ Não. Obs: se sim, anexar comprovantes.	
 Assinatura do Beneficiário. Data: <u>19</u> / <u>08</u> / 20<u>24</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: _____ _____ Assinatura Presidente da Câmara. Data: ____ / ____ / 20__	