|  |
| --- |
| A- DADOS DO SOLICITANTE |
| Nome**IDOMENO NUNES DE OLIVEIRA**  | Matricula Funcional**1001012601** |
| Cargo**MOTORISTA II** | CPF**271.626.561-53** | RG**1884771 SSP/GO** |
| Setor / Órgão**SEMAD** | Conta Corrente**13103-2** | Banco/Nº Agência**B.B. /AG. 0931-8** |
| B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM |
| Motivo da Viagem**A SERVIÇO DESSA MUNICIPALIDADE** |
| Destino (Cidade/ Estado)**RIO VERDE-GO** | Período**18/09/2025**  |
| Hora de Saída**11:00 H** | Hora de Retorno**20:00 H** |
| TransporteX Veículo Órgão Ônibus Particular Outros --------------------------- |
| **C- INFORMAÇÕES DE DIÁRIA(S)** |
| Nº Diária(s) | **VL. UNT.Refeição R$ 60,00****VL. UNT. Pernoite R$ 120,00** | Valor Total | Total a Receber (R$) |
| REFEIÇÃO **02** |  **R$ 120,00** R$ 220,00 **R$ 100,00** |
| PERNOITE  |
| COMBUSTÍVEL  |  **01** |
| PEDÁGIO |   |
| **D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO** |
| Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.**18/09/2025**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Assinatura Servidor Autorizo: |
| **E- DADOS VEÍCULO** |
| MARCA/MODELO:**FIAT TORO**  |
| PLACA:**SCS 3G02** | KM SAÍDA: |
| COR:**BRANCA** | KM CHEGADA: |
| **F- AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS** |
| Autorizo ao Setor Financeiro realizar empenho e pagamento, conforme previsto em lei.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data Assinatura |
| **G- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| * Evento/Curso: Anexar Proposta/ Folders / Programação.
* À Serviço: Programação e/ou Comprovante de Viagem.
* Quando tiver abastecimento, anexar comprovante de abastecimento.

**\*Preencher este documento, preferencialmente, no meio eletrônico.** |

## Observações:

