



Nº 60
Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete
ESTADO DE MINAS GERAIS

1

CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM	
EXERCÍCIO DE 2020	
DADOS DO SERVIDOR	
Nome	GIOVANNA ALICE SILVA E SOUZA
Matrícula/CPF	[REDACTED]
Unidade de Exercício	Câmara Municipal
Banco	[REDACTED]
Código do Banco	[REDACTED]
Nº da Agência	[REDACTED]
Nº da Conta	[REDACTED]
Classificação orçamentária	
VIAGEM PREVISTA	
Período	17/02/2020
Meio de transporte	Veículo Oficial
Localidade	Belo Horizonte/MG.
Objetivo	Prestação de Contas IIMG
DESPESAS	
Diária	R\$ 91,96 (noventa e um reais e noventa e seis centavos)
Passagens	
Hospedagem	
TOTAL	R\$ 91,96 (noventa e um reais e noventa e seis centavos)
DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO	
<u>12/02/2020</u> Data	<u>Giovanna Alice Silva e Souza</u> Assinatura
SOLICITANTE	
<u>12/02/2020</u> Data	<u>Giovanna Alice Silva e Souza</u> Assinatura
APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
<u>13 / 02 / 2020</u> Data	<u>[Signature]</u> Assinatura



Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

ESTADO DE MINAS GERAIS

CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

RELATÓRIO DE VIAGEM

EXERCÍCIO DE 2020

DADOS DO SERVIDOR

Nome	GIOVANNA ALICE SILVA E SOUZA
Matrícula/CPF	
Unidade de Exercício	Câmara Municipal
Banco	
Código do Banco	
Nº da Agência	
Nº da Conta	
Classificação orçamentária	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dia e Mês	17/02/2020
Procedência	Conselheiro Lafaiete/MG.
Destino	Belo Horizonte/MG.
Horário de saída	12h20min
Horário de chegada	19h00min
Transporte utilizado	Veículo Oficial
Atividades realizadas	Prestação de Contas IIMG
Justificativa	Acompanhamento para treinamento de Prestação de Contas e Entrega de Fichas datiloscópicas classificadas a lápis, sendo necessária a minha presença.

DESPESAS REALIZADAS

Diária – valor aprovado	R\$ 91,96 (noventa e um reais e noventa e seis centavos)
Diária – valor recebido	R\$ 91,96 (noventa e um reais e noventa e seis centavos)
Diária – valor a restituir	-----
Guia de Depósito	

SOLICITANTE

21/02/2020
Data

Giovanna Alice Silva e Souza
Assinatura

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE

/ / 2020
Data

[Assinatura]
Assinatura