



MUNICÍPIO DE GOVERNADOR LUIZ ROCHA
Praça João Gonçalves, s/n.º - Centro, Governador Luiz Rocha
CNPJ n.º 01.578.554/0001-33

ANEXO I

Faixas de Valores das Diárias

Destino	Valor
Capital	R\$ 400,00
Interior do Estado do Maranhão	R\$ 300,00
Fora do Estado do Maranhão	R\$ 650,00



MUNICÍPIO DE GOVERNADOR LUIZ ROCHA
Praça João Gonçalves, s/n.º - Centro, Governador Luiz Rocha
CNPJ n.º 01.578.554/0001-33

ANEXO II

Formulário de Solicitação de Diária de Viagem

Nome do Solicitante

Cargo/Função		CPF	
Data e Horário saída	___/___/___ ___:___ ___hs	Data e Horário retorno:	___/___/___ ___:___ ___hs
Quant. Diárias solicitadas:			
Destino			

Motivo da Viagem

_____ Assinatura do Solicitante Data: ___/___/___	_____ Assinatura do Ordenador da Despesa Data: ___/___/___
---	--

MUNICÍPIO DE GOVERNADOR LUIZ ROCHA
Praça João Gonçalves, s/n.º - Centro, Governador Luiz Rocha
CNPJ n.º 01.578.554/0001-33

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DEVIAGEM

Nome do Solicitante			
Cargo/Função		CPF	
Data e Horário saída	___ / ___ / ___ - ___ : ___hs	Data e Horário retorno:	___ / ___ / ___ - ___ : ___hs
Quant. e valor das Diárias solicitadas:			
Destino			
Descrever os comprovantes que estão sendo anexos a este relatório:			
<hr/> Assinatura do Solicitante Data: ___/___/___		<hr/> Assinatura do Ordenador da Despesa Data: ___/___/___ Aprovo a(s) diária(s) e reembolso concedidas ao(s) requisitante(s) acima identificado(s):	