



ANEXO I – TABELA DE DIÁRIAS:

Tabela 1 – Prefeito:

Dentro do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 500,00

Diária sem pernoite R\$ 250,00

Fora do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 1.000,00

Diária sem pernoite R\$ 500,00

Tabela 2 – Vice-Prefeito, Secretários Municipais, Controlador:

Dentro do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 250,00

Diária sem pernoite R\$ 125,00

Fora do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 500,00

Diária sem pernoite R\$ 250,00

Tabela 3 – Servidores efetivos, servidores contratados e demais ocupantes de cargos em comissão (não incluídos na tabela 2):

Dentro do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 100,00

Diária sem pernoite R\$ 50,00

Fora do Estado do Rio Grande do Norte

Diária com pernoite R\$ 200,00

Diária sem pernoite R\$ 100,00



ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM:

		Estado do Rio Grande do Norte PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES CNPJ 01.612.383/0001-11 Rua Nilza Fernandes, 640 – Fone: (084) 388-0111 – CEP: 59945-000 – Major Sales/RN		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS / PASSAGENS / PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS	
01 - NOME DA UNIDADE ADMINISTRATIVA DE SERVIÇO DO SERVIDOR(A): SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE			02 – ANO DE EXERCÍCIO: 2021		
			03 - DATA DE EMISSÃO: 01/06/2021		
DADOS DO SERVIDOR					
04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): IZAQUE JARIS RIBEIRO			05- NUMERO DE MATR.: 120437-8		
06 - CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA		07 - CPF: 311.080.748-39			
08 - CARTEIRA DE IDENTIDADE: 2.179.620 SSP/RN		09 - E-MAIL:			
10- NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL	11- CÓDIGO DO BANCO: 001	12- CÓDIGO DA AGÊNCIA: 1165-7	13- NÚMERO DA CONTA: 27.893-9		
DADOS DA VIAGEM					
14 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO: NATAL/RN					
15 - DATA E HORÁRIO DA PARTIDA E DO RETORNO: PARTIDA: 06, 11, 18, 23, 30 / 06 / 2021 HORÁRIO: 01:00 HS RETORNO: 07, 12, 19, 24, 30 / 06 / 2021 HORÁRIO: 17:00 HS					
16- NÚMERO DA PORTARIA: 027-07/2021.			17- SERVIDOR RESIDE NA LOCALIDADE DE DESTINO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
18- JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: Transporte de pessoas doentes para fazerem tratamento de saúde, que foi realizado na cidade de Natal/RN.					
NECESSIDADES					
<input type="checkbox"/> PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS					
19 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS:			20 - NOME DA EMPRESA PROMOTORA DO EVENTO:		
21 - CNPJ DA EMPRESA PROMOTORA DO EVENTO:			22 - VALOR DA INSCRIÇÃO NO EVENTO:		
<input type="checkbox"/> PASSAGENS AÉREAS					
23 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA PASSAGENS:			24 - EMPRESA FORNECEDORA DA PASSAGEM:		
25 - ENDEREÇO DA EMPRESA FORNECEDORA:			26 - TELEFONE/FAX:		
27- NOME DA COMPANHIA DE TRANSPORTE:			28 - VALOR DA PASSAGEM (R\$):		
<input checked="" type="checkbox"/> DIÁRIAS DE VIAGEM					
29 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DIÁRIAS DE VIAGEM:			30 - MEIO DE TRANSPORTE:		
31 - DESPESAS		32- VALOR SOLICITADO – R\$		33- VALOR APROVADO – R\$	
DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO)		R\$ 450,00		R\$ 450,00	
COMBUSTÍVEIS					
LUBRIFICANTES (CARRO OFICIAL)					
REPARO DE VEÍCULOS (CARRO OFICIAL)					
TRANSPORTE URBANO					
PASSAGEM					
34 – TOTAL:		R\$ 450,00		R\$ 450,00	
APROVAÇÃO					
35 – ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA: DATA: 01 / 06 / 2021 ÂNGELA WIMA ROCHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			36 – ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESAS: DATA: 01 / 06 / 2021 MARIA ELCE MAFALDO DE PAIVA FERNANDES PREFEITA MUNICIPAL		



ANEXO III – RELATÓRIO DE VIAGEM:

		Estado do Rio Grande do Norte PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES CNPJ 01.612.383/0001-11 Rua Nilza Fernandes, 640 – Fone: (084) 388-0111 – CEP: 59945-000 – Major Sales/RN			RELATÓRIO DE VIAGEM	
01 – ASSINALAR COM UM “X”: <input type="checkbox"/> ANTECIPADAS <input checked="" type="checkbox"/> VENCIDAS		02 - EXERCÍCIO: 2021	03 - DATA: 06, 11, 18, 23, 30 / 06 / 2021			
04 - NOME DA UNIDADE ADMINISTRATIVA DE EXERCÍCIO DO(A) SERVIDOR(A): SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
05 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): IZAQUE JARIS RIBEIRO					06 - MASP:	
07 - CARGO / FUNÇÃO: MOTORISTA		08 - NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL	09 - CÓD. DO BANCO: 001	10 - CÓD. DA AGÊNCIA: 1165-7		
11 - CPF: 311.080.748-39		12 - NÚMERO DA CONTA: 27.893-9		13 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
14 - DIA	15 - MÊS	16 - PROCEDÊNCIA	17 - DESTINO	HORARIO		20 - TRANSPORTE UTILIZADO
				18 - SAÍDA	19 - CHEGADA	
06,11,18,23,30	JUNHO/2021	MAJOR SALES	NATAL/RN	01:00 HS	07:00 HS	VEICULO
21 - NO CASO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL, INFORMAR A PLACA:						
22 - ATIVIDADES REALIZADAS: Transporte de pessoas doentes para fazerem tratamento de saúde, que foi realizado na cidade de Natal/RN.						
23 - JUSTIFICATIVA: Atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde do município de Major Sales/RN.						
24 - DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO: 01 / 06 / 2021 DATA			25 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA: 01 / 06 / 2021 DATA			
IZAQUE JARIS RIBEIRO MOTORISTA			ÂNGELA WILMA ROCHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
DESPESAS REALIZADAS						
26 - DESPESAS	27 - VALOR RECEBIDO	28 - VALOR APROVADO	29 - VALOR A RESTITUIR	30 - VALOR A RESSARCIR	31 - GUIA LANÇAMENTO	32 - GUIA DEPÓSITO
DIÁRIA	R\$ 450,00	R\$ 450,00	-	-	-	-
COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE						
REPAROS DE VEÍCULOS						
TRANSPORTE URBANO						
PASSAGEM						
TOTAL	R\$ 450,00	R\$ 450,00	-	-	-	-
33 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA: 01 / 06 / 2021 DATA						
MARIA ELCE MAFALDO DE PAIVA FERNANDES PREFEITA MUNICIPAL						