



Estado de Mato Grosso

Câmara Municipal de Terra Nova do Norte

RESOLUÇÃO Nº 01/2016

Disciplina a concessão de diárias no âmbito do Poder Legislativo de Terra Nova do Norte e dá outras providências.

Anexo I

Descrição Cargo	Dentro do Estado (R\$)	Fora do Estado (R\$)
Vereador e Vereador Presidente	500,00	800,00
Advogado, Contador, Controlador Interno e Secretário Executivo.	500,00	800,00
Assistente Parlamentar, Assistente Administrativo, Motorista, Auxiliar Administrativo, Auxiliar de Limpeza e Auxiliar de Serviços Gerais.	300,00	480,00
Chefe do Departamento de Recursos Humanos, Chefe do Departamento de Licitação e Patrimônio, Chefe do Departamento de Administração e Ouvidor Legislativo	300,00	480,00





Estado de Mato Grosso

Câmara Municipal de Terra Nova do Norte

Anexo II

De:

Ao: Exmo. Senhor, Presidente da Mesa Diretora – Ordenador de Despesas da Câmara Municipal de Terra Nova do Norte-MT.

Assunto: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Solicito a Vossa Senhoria, realização de despesa, no elemento 3.3.90.14 - Diária Pessoal Civil, para o servidor abaixo discriminado.

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM				
Data da Solicitação				
Nome do Requirante				
Cargo/Função				
Matrícula Funcional				
CPF				
Origem				
Destino				
INFORMAÇÕES DA VIAGEM				
Previsão da Data de Saída	Previsão da Data de Retorno	Quantidade Diárias	Valor da Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
Motivo da Viagem:				





Estado de Mato Grosso

Câmara Municipal de Terra Nova do Norte

Terra Nova do Norte-MT, ____ de _____ de _____

Assinatura do Solicitante

Concordo e autorizo a diária requerida:

Presidente

Anexo III

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome Completo	
Cargo/Função	
Matrícula Funcional	
CPF	
Período da Viagem	
Início da Viagem:	Término da Viagem:
Meio de Locomoção:	
Tipo de Veículo:	
Empresa:	
Bilhete:	
Informações Diversas	
Serviços Executados ou Pessoas Contatadas	
Resultado da Viagem	
Observações	

ARBITRAMENTO: Concedo e arbitro as diárias abaixo

Localidades	Nº de Diárias	Valor Unitário	Valor Total (R\$)

<http://www.camaraterranovadonorte.mt.gov.br>

e mail: legislativo@camaraterranovadonorte.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
Câmara Municipal de Terra Nova do Norte

<i>Presidente</i>	
SETOR FINANCEIRO	
Empenho n ° _____	Data _____ / _____ / _____
Nome: _____	
Cargo: _____	
Data: _____ / _____ / _____	Assinatura _____

