**ANEXO III – FORMULÁRIO 3 - DECRETO Nº. 18.410/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Protocolo: |  |

**- REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE VIAGEM -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Órgão: |  | Departamento: |  |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO (SERVIDOR RESPONSÁVEL)[[1]](#footnote-1)** |
| Nome do Beneficiário (responsável): |  |
| Cargo: |  | RG: |  | CPF: |  | IDM: |  |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR CORRESPONSÁVEL[[2]](#footnote-2)** |
| Nome do Servidor Corresponsável: |  |
| Cargo: |  | RG: |  | CPF: |  | IDM: |  |
| **3. INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM** |
| Destino: |  | U.F.: |  |
| Justificativa do deslocamento: |  |
| PERÍODO DE DESLOCAMENTO | SAÍDA PREVISTA | RETORNO PREVISTO |
| Data | Hora | Data | Hora |
|  |  |  |  |
| MEIO DE TRANSPORTE |
|  | Veículo oficial |  | Rodoviário |  | Veículo particular |  | Aéreo |
| **4. DIÁRIA3:** | Quantidade |  | ValorUnitário (R$) |  |  **TOTAL (R$):** |  |
|  |  **DF ou SP Capital** |  |  **Outras Capitais** |  |  **Municípios das RAs 1 a 7** |  | **Outros Municípios** |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA DIÁRIA** |
| Ficha: |  | Cód. Aplicação: |  |
| **6. ADIANTAMENTO POR VALOR ESTIMADO - PREVISÃO DE DESPESAS:** |
| TIPO DE DESPESA | VALOR ESTIMADO (R$) |
| Hospedagem4 |  |
| Alimentação4 |  |
| Transporte urbano (taxi e congêneres) |  |
| Combustível |  |
| Pedágio |  |
| Estacionamento |  |
| Passagem rodoviária |  |
| Passagem aérea |  |
| **TOTAL (R$):** |  |
| **7. IDENTIFICAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DO ADIANTAMENTO POR VALOR ESTIMADO** |
| Ficha:  |  | Cód. Aplicação: |  |
| **8. VALOR TOTAL A ADIANTAR (4 + 6) (R$)** |  |
| **9. INFORMAÇÕES PARA DEPÓSITO EM CONTA**  |
| Nome: |  |
| Banco nº. |  | Agência n°. |  | Conta n°. |  |
| **10. JUSTIFICATIVA DO ORDENADOR DE DESPESA (art. 28) – Em caso de descumprimento do prazo do art. 27 do Decreto 18.410/2019** |
|  |
| **11. DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO1 E DO SERVIDOR CORRESPONSÁVEL2** |
| Declaro para os devidos fins estar ciente da legislação que dispõe sobre o regime de adiantamento para despesa de viagem, em especial a Lei Municipal n° 13.290/2019 regulamentada pelo Decreto nº 18.410/2019, me comprometendo à correta aplicação dos recursos e posterior prestação de contas, sob as penalidades cabíveis. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  BENEFICIÁRIO1 CORRESPONSÁVEL² |
| **12. AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA5** |
| Autorizo a despesa.Data: |

1. Aquele definido pelo Art. 14, “d” do Decreto Municipal 18.410/2019. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aquele definido pelo Art. 14, “e” do Decreto Municipal 18.410/2019, cujo preenchimento deste campo é necessário somente quando o Beneficiário for Secretário, Procurador Geral, Prefeito, Vice-Prefeito, pessoa que represente eventualmente o Município ou personalidades recepcionadas.

3 Farão jus à percepção de diária apenas os beneficiários definidos pelo art. 16, I do Decreto Municipal 18.410/2019.

4 Farão jus à hospedagem e alimentação apenas os beneficiários definidos pelo art. 16, II e III do Decreto Municipal 18.410/2019.

5 Carimbo, assinatura e data. [↑](#footnote-ref-2)