**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 | | | |  | | | | | Valor  Unitário (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)