**ANEXO IV – FORMULÁRIO 4 - DECRETO Nº. 18.410/2019**

Para uso do DPC/SEMFAZ

Recebi em:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DESPESAS DE VIAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO (SERVIDOR RESPONSÁVEL)[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Beneficiário | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.: | |  | |
| PERÍODO DE DESLOCAMENTO | | | | | | SAÍDA DA SEDE | | | | | | | | | | CHEGADA À SEDE | | | | | | | |
| Data | | | | | Hora | | | | | Data | | | | | | Hora | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| MEIO DE TRANSPORTE**[[3]](#footnote-3)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Veículo oficial | | | | | | |  | Rodoviário | | | | | |  | | Veículo particular | | | |  | | Aéreo |
| **4. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. DIÁRIAS** | | | | Quantidade: | | |  | | | | | Valor unitário (R$): | | | | | | |  | | | | | |
| 5.1. TOTAL ADIANTADO (R$): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 TOTAL REALIZADO (R$): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 SALDO (R$): (5.1 – 5.2) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. COMPROVANTES DA REALIZAÇÃO DA DESPESA DO VALOR ESTIMADO ADIANTADO[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DESPESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL GASTO (R$) | | | | | |
| Hospedagem9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Alimentação9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Transporte urbano (taxi e congêneres) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Combustível | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Pedágio | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Estacionamento | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Passagem aérea8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Passagem rodoviária | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6.1. TOTAL DA DESPESA | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6.2. TOTAL ADIANTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6.3. SALDO: (6.2 – 6.1)[[6]](#footnote-6) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **7. REEMBOLSO DE DESPESA (nos casos elencados no art. 33 *caput* do Decreto nº 000000/2019)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. JUSTIFICATIVA DO BENEFICIÁRIO | | | | | | | | | | | | | 7.2. ORDENADOR DE DESPESA[[7]](#footnote-7) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Autorizo o reembolso de despesa, nos termos do Art. 33 *caput* do Decreto nº. 18.410/2019. | | | | | | | | | | |
| DATA: |  | | | | | | | | | |
| **8. ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (RESPONSÁVEL)1 E DO SERVIDOR CORRESPONSÁVEL2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  BENEFICIÁRIO1 | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORRESPONSÁVEL² | | | | | | | | | | |

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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Apresentar comprovantes: -Veículo oficial: cópia da autorização de uso; -Rodoviário: bilhete de passagem; -Veículo particular: documento que comprove a estadia ou preenchimento do formulário constante no Anexo VIII; -Aéreo: cartão de embarque. [↑](#footnote-ref-3)
4. Justificar e anexar por ex. documentos comprobatórios de participação no(s) evento(s) que motivou(aram) o deslocamento, nos termos do art. 30, II do Decreto Municipal 18.410/2019. [↑](#footnote-ref-4)
5. Anexar originais devidamente assinados pelo Beneficiário. [↑](#footnote-ref-5)
6. Anexar comprovante original de devolução de valores em conta da Prefeitura, se for o caso. [↑](#footnote-ref-6)
7. Carimbo, data e assinatura.

   8Juntar a este formulário documentos que comprovem que esta opção foi a mais econômica ao erário, de acordo com o art. 30, § único do Decreto Municipal 18.410/2019.

   9 Somente para Beneficiários definidos no art. 16, II e III do Decreto Municipal 18.410/2019. [↑](#footnote-ref-7)