



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL-MG

CNPJ 17.894.056/0001-30 Tel.: (034) 3353-5200

Praça Divino Espírito Santo, 533

ADMINISTRAÇÃO 2025-2028

ANEXO I

VALOR DAS DIÁRIAS DE VIAGEM

DESTINO	VALOR
1) Dentro do Estado com pernoite	R\$ 811,05
2) Dentro do Estado sem pernoite	R\$ 405,52
3) Para capital do país com pernoite	R\$ 973,26
4) Para capital do país sem pernoite	R\$486,63
5) Para outros Estados com pernoite	R\$648,84
6) Para outros estados sem pernoite	R\$ 324,42
7) Para localidades a menos de 50km da sede do Município, com permanência superior a 6 (seis) horas.	Indenizatória



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL-MG

CNPJ 17.894.056/0001-30 Tel.: (034) 3353-5200

Praça Divino Espírito Santo, 533

ADMINISTRAÇÃO 2025-2028

ANEXO II

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

Data: ____ / ____ / ____

Órgão de origem do servidor: _____

Nome do Servidor: _____

Data Viagem: ____ / ____ / ____

Tempo Previsto (dias): _____

Destino: _____

Emergencial: () sim () não

Motivo: _____

Meio de transporte a ser utilizado:

() Transporte público

() Veículo municipal Placa _____

() Veículo do servidor

Adiantamento de despesa com combustível e afins: R\$ _____

Autorização – Secretário ou Prefeito: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL-MG

CNPJ 17.894.056/0001-30 Tel.: (034) 3353-5200

Praça Divino Espírito Santo, 533

ADMINISTRAÇÃO 2025-2028

ANEXO III

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM

RELATÓRIO DE VIAGEM					
DATA DA SOLICITAÇÃO:					
SOLICITANTE:					
FUNÇÃO/CARGO:					
DIÁRIAS ANTECIPADAS:				DIÁRIAS VENCIDAS:	
Início:				Término:	
Dia	Mês	Origem	Destino	Horário Saída/Chegada	Transporte
OBJETIVO DA VIAGEM:					
ATIVIDADES REALIZADAS:					
JUSTIFICATIVA:					
DESPESAS REALIZADAS	Valor recebido	Valor a restituir		Valor a receber	
Diária					
Alimentação					
Outros gastos					
Passagem					
Total					
DATA:					
CARIMBO/ASSINATURA:					
VISTO SECRETARIA:					
DATA:					