ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
GUIA DE VIAGEM A SERVIÇO

Anexo I

Solicito a V.Exª autorizar a despesa, referente a concessão da diária de viagem a serviço regulamentada pelo Decreto nº 385/2025, de 27/08/2025, conforme discriminação abaixo:

NOME:	MATRÍCULA:
CARGO:	UNIDADE:
DESTINO:	PERÍODO:
MOTIVO DA VIAGEM:	
DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POUSADA e PASSAGEM R$ (xxxxxxxxxxxxx).	
ALIMENTAÇÃO E PASSAGEM: R$ (xxxxxxxxxxx)	
PASSAGENS: ( ) AÉREA ( ) TERRESTRE	
( ) CONDUÇÃO PRÓPRIA. NESTE CASO, ESTIMAR O CONSUMO DE COMBUSTÍVEL E ADICIONAR AO VALOR DA DIÁRIA	
PAGAMENTO:	
( ) DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO: AG. C/C:	

VISTO EM:	A VIAGEM E A DESPESA ESTÃO EM CONDIÇÕES DE AUTORIZAÇÃO.	CONFERIDO EM:	DE ACORDO, AUTORIZO:
_____/_____/____	EM_____/_____/_____	_____/_____/____	EM _____/_____/_____
_____	_____	_____	_____
Titular da Unidade Orçamentária	**SEMAD**	**SEMCI**	**PREFEITO**