|  |
| --- |
| **ANEXO III DO DECRETO Nº 25.845, DE 11/09/2003****SECRETARIA DE ESTADO****SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA |
| UNIDADE ADMINISTRATIVA |
| NOME DO SERVIDOR |
| CARGO/PADRÃO | MATRÍCULA |
| CPF   | FAIXA DE VENCIMENTO |
| FINALIDADE DA VIAGEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Banco | E-fisco | Agencia | C/C |
|  |  |  |  |

  |
| LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_ |
|  Solicito que sejam concedidas ao servidor acima, diárias conforme as seguintes especificações: |
| ESPECIFICAÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| REFEIÇÕES |  |  |  |
| PERNOITES |  |  |  |
| INTEGRAIS |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Em, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titular da Unidade administrativa |  | Em, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titular da Unidade Orçamentária |

CONFIRMAÇÃO DOS SERVIÇOS EXTRA-SEDE:

|  |  |
| --- | --- |
| LOCAL DE SERVIÇO | PERÍODO |
| DE | A |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Confirmo a prestação de serviços nos locais e períodos acima indicados.

 Em, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular da Unidade Administrativa

|  |
| --- |
| **DEVOLUÇÃO DE DIÁRIAS CONCEDIDAS ATRAVÉS DE EMPENHO ORDINÁRIO** |
| Determino ao Servidor o recolhimento à Conta Única do Estado da quantia de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), referente à devolução das diárias não utilizadas.Em, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular da Unidade Administrativa  |

|  |
| --- |
| **DEVOLUÇÃO DE DIÁRIAS CONCEDIDAS ATRAVÉS DE SUPRIMENTO INDIVIDUAL** |
| Determino ao Servidor o recolhimento à Conta Única do Estado da quantia de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), ao responsável Individual através do qual lhe foi efetuado o pagamento das diárias constantes desta Solicitação de Diárias, correspondentes às diárias não utilizadas.Em, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular da Unidade Administrativa  |