



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTALÂNDIA DO PIAUÍ-PI

Av. Luiz Cunha Nogueira, 228 – Centro – Cristalândia do Piauí
CEP 64.995-000 Fone (89) 3556 – 0029 CNPJ/MF: 06.554.299/0001-02
E-mail: prefeituracristalandia@hotmail.com

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

BENEFICIÁRIO: MARIO TOLENTINO DE SOUZA NETO

CPF: 009.022.293-89

CARGO/ FUNÇÃO: SECRETÁRIO. MUN. DE ADM., FIN. E PLANEJAMENTO

LOTAÇÃO: SEC. MUN. DE ADM., FIN. E PLANEJAMENTO

Data: 13/01/2025

Assinatura do Beneficiário: _____

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

SOLICITAÇÃO: ➡

Solicito a liberação de diárias para cobrir despesas com viagem à cidade de BOM JESUS-PI, para resolver assuntos deste município.

PERÍODO AFASTAMENTO (ROTEIRO/ITINERÁRIO):

DATA DE SAÍDA:

CIDADE

DE

PARA

13/01/2025

CRISTALÂNDIA-PI

BOM JESUS-PI

14/01/2025

BOM JESUS-PI

CRISTALÂNDIA-PI

MEIO DE TRANSPORTE/IDA: ☐ Aéreo ☐ Rodoviário ☐ Veículo Oficial ☒ Outros

MEIO DE TRANSPORTE/VOLTA: ☐ Aéreo ☐ Rodoviário ☐ Veículo Oficial ☒ Outros

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

☒ DEFERIDO ☐ DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES ☐ INDEFERIDO

À SECRETARIA DE FINANÇAS:

AUTORIZO o pagamento de diárias, importando o valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

13/01/2025

Data da Autorização:

Mário Tolentino de Souza Neto
Secretário Municipal Administração Finanças e Planejamento

RECIBO

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Cristalândia do Piauí-PI.

Data do Pagamento: 13/01/2025

☒ Transferência Bancária ☐ Cheque ☐ Espécie

Mário Tolentino de Souza Neto
Secretário Municipal Administração Finanças e Planejamento

ATESTO QUE OS:

☐ Materiais foram recebidos

☒ Serviços foram prestados

Em ____/____/____

Assinatura do Responsável

PAGUE - SE

Em, ____/____/____

AXIA CARVALHO DOS SANTOS
TESOUREIRO (A)

P A G O

Em, ____/____/____

Mário Tolentino de Souza Neto
Sec. Mun. De Adm., Fin. e Planejamento