



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CAIÇARA



**AUTORIZAÇÃO DE DESPESA DE VIAGEM/2022**

FUNCIONÁRIO TOMADOR:			
QUALIFICAÇÃO FUNCIONAL:			
ORDENADOR DA DESPESA			
DESTINO/FINALIDADE			
DATA DE SAÍDA:		HORA DE SAÍDA:	
DATA DE CHEGADA DESTINO:		HORA DE CHEGADA DESTINO:	
DATA DE RETORNO:		HORÁRIO DE INÍCIO RETORNO:	
DATA DE CHEGADA:		HORA DE CHEGADA:	
<b>DESPESA</b>	<b>QTDDE</b>	<b>VALOR</b>	<b>VALOR LIMITE</b>
COMBUSTÍVEL			
CAFÉ			15,00
ALMOÇO			30,00
JANTAR			25,00
HOTEL			120,00
OUTROS			
<b>TOTAL</b>			<b>R\$</b>

BANCO:	
AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE:	
CPF:	

**De acordo:**

\_\_\_\_\_  
**ORDENADOR DA DESPESA**