



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

GABINETE DO PREFEITO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: gabinete@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3100 - Cláudia/MT

ANEXO I - Lei nº 936/2022
Tabela de Valores das Diárias

a) Prefeito e Vice-Prefeito

Em atendimento ao disposto na presente Lei, consideram-se os seguintes valores para as diárias dos Agentes Políticos do Poder Executivo do Município de Cláudia, Prefeito e Vice-Prefeito:

Destino	Diária
Municípios vizinhos ou até 200 km com pernoite	R\$ 500,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 1.250,00
Fora do Estado	R\$ 1.400,00
Internacional	\$ 500,00

Destino	Meia Diária
Municípios limítrofes sem pernoite	R\$ 125,00
Municípios não limítrofes até 200 km sem pernoite	R\$ 250,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 625,00
Fora do Estado	R\$ 700,00

b) Secretários, Secretários Adjuntos, Diretor Executivo do PREVI-CLÁUDIA, Procurador Geral do Município, Procurador Jurídico, Controlador Geral do Município, Controlador Interno, Chefe de Gabinete e Advogados do Município.

Em atendimento ao disposto na presente Lei, consideram-se os seguintes valores para as diárias dos Secretários, Secretários Adjuntos, Diretor Executivo do PREVI-CLÁUDIA, Procurador Geral do Município, Procurador Jurídico, Controlador Geral do Município, Controlador Interno e Advogados do Município:

Destino	Diária
Municípios vizinhos ou até 200 km com pernoite	R\$ 350,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 600,00
Fora do Estado	R\$ 750,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

GABINETE DO PREFEITO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: gabinete@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3100 - Cláudia/MT

Destino	Meia Diária
Municípios limítrofes sem pernoite	R\$ 125,00
Municípios não limítrofes até 200 km sem pernoite	R\$ 175,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 300,00
Fora do Estado	R\$ 375,00

c) Demais Servidores Públicos e Conselheiros Tutelares

Em atendimento ao disposto da presente Lei, consideram-se os seguintes valores para as diárias dos demais Servidores Públicos não relacionados nas alíneas anteriores, bem como dos Conselheiros Tutelares, do Município de Cláudia/MT.

Destino	Diária
Municípios vizinhos ou até 200 km com pernoite	R\$ 250,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 450,00
Fora do Estado	R\$ 500,00

Destino	Meia Diária
Municípios limítrofes sem pernoite	R\$ 125,00
Municípios não limítrofes até 200 km sem pernoite	R\$ 125,00
Dentro do Estado/Capital	R\$ 225,00
Fora do Estado	R\$ 250,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

GABINETE DO PREFEITO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: gabinete@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3100 - Cláudia/MT

ANEXO II – Lei nº 936/2022

PROCESSO: Nº. ____/____

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA e/ou ADIANTAMENTO			
De:			
Para:			
Nome do Servidor			
Nº da Matrícula		Conta Corrente:	
Cargo ou Função:			
Adiantamento: () Diária: ()	Quantidade de Diária:	Destino:	
Valor: R\$	Valor Total: R\$		
Senhor Secretário: Solicito.... (descrever objetivo da(s) diária(s))			
PERÍODO E TRAJETO DA VIAGEM:			
Saída:	__/__/____	Hora:	
Retorno:	__/__/____	Hora:	
Meio de Transporte:			
() Veículo Oficial	() Rodoviário	() Aéreo	
Veículo:			Placas:
Solicitante:			Assinatura:
De acordo:	(Nome do Secretário)		
Assinatura do Secretário:			

DESPACHO SEFIN	DESPACHO CONTABILIDADE
À Contabilidade Municipal para informar se existe inadimplência e dotação orçamentária. ____/____/____ Assinatura: _____	_____ consta pendência. Disponibilidade orçamentária: () não há disponibilidade orçamentária () há disponibilidade na dotação descrita a Seguir: __/__/____ Assinatura: _____

DESPACHO GABINETE DO PREFEITO
() autorizo empenho e pagamento () indefiro conforme informações do memorando () ao titular da pasta para despacho neste gabinete. ____/____/____ Assinatura: _____



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

GABINETE DO PREFEITO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: gabinete@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3100 - Cláudia/MT

ANEXO III - Lei nº 936/2022

PROCESSO: Nº ____ / ____

RELATÓRIO DE VIAGEM	
Nome do Servidor:	
Cargo ou Função:	
Unidade Administrativa:	
CPF:	
Origem:	
Destino:	
Período da Viagem:	Data de Saída: ____/____/____ Horas: _____ Data de Retorno: ____/____/____ Horas: _____
Quantidade de Diárias:	
Valor Recebido:	R\$
Meio de Transporte:	
Nº do Bilhete:	
Empresa:	
Objetivo da Viagem/Atividades Realizadas:	
Observações:	
Cláudia/MT, __ / __ / ____	

Assinatura do Servidor	

