



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:

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

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

**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:

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



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

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

**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.

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

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



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. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

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

<b>DESPACHO SEFIN</b>	<b>DESPACHO CONTABILIDADE</b>
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: _____

<b>DESPACHO GABINETE DO PREFEITO</b>
( ) 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b>	
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	

