Portaria DG/MP 13/2009, 16/02/2009

ANEXO II

MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOME DA UNIDADE

RECIBO DE DIÁRIAS

NOME			R.G.			SEDE DE EXERCÍCIO			MÊS/ANO
PADRÃO	CARGO/FUNÇÃO	VENCIM.MENSAL	LIMITE	ULTRAPASSA ? SIM	NÃO	VALOR UFESP	ÍNDICE APLICADO		DIÁRIA
			0.00		x	15.85		**UFESPs**	**0.00**
NOME DO BANCO			NÚMERO DO BANCO			AGÊNCIA			CONTA CORRENTE

Local Deslocamento	CÓDIGO LOCAL DESLOCAMENTO	MEIO DE TRANSPORTE	SAÍDA		CHEGADA		QUANTIDADE / VALORES DAS DIÁRIAS												**A RECEBER**
									REGRESSO				DESLOCAMENTO						
			DIA	HORA	DIA	HORA	Qtd	PERNOITE	Qtd	Após13h até 19h	Qtd	Após 19 h	Qtd	> 6h < 12h	Qtd	> de 12h	Qtd	ALOJAMENTO	
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
								0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00
																Diária Glosada.....			

Declaro que a importância recebida a título de diárias durante o mês declarado não ultrapassou o limite previsto no artigo 8º do Decreto nº 48.292/2003 e que não recebi esta Diária por outra Unidade

TOTAL DE DIÁRIAS	**0.00**
QUANTIA RECEBIDA ANTECIPADAMENTE	
TOTAL A PAGAR / REPOR	**0.00**

Portaria DG/MP 13/2009, 16/02/2009

ANEXO II

MOTIVO DO DESLOCAMENTO

SUPERIOR IMEDIATO	**ORDENADOR**	**RECIBO**
Ordenei o deslocamento e atesto a freqüência do Funcionário / Servidor.	Autorizo a despesa.	Recebi a importância de **R$0.00** **#VALOR!**
DATA	DATA **1900-01-00**	correspondente a(s) diária(s) vencida(s) durante o mês de **janeiro-1900** constante desta relação. DATA:
Assinatura	Assinatura	Assinatura

TABELA DE VALORES DA DIÁRIA

CÓDIGO	LOCAL DESLOCAMENTO	PERNOITE	REGRESSO		DESLOCAMENTO		ALOJAMENTO
			Após 13h até 19h	Após 19h	> 6h < 12h	> de 12h	
1	Distrito Federal e Manaus	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2	São Paulo, Rio, Recife, Belo Horizonte, Porto Alegre, Belém, Fortaleza e Salvador	**0.00**	**0.00**	0.00	**0.00**	**0.00**	**0.00**
3	Demais capitais	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Igual ou Superior a 200.000 habit. e mais de 70 Km	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
5	Demais Localidades < 200.000 habit.	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**