



Corpo de Bombeiros Militar do Pará
Diretoria de Finanças
relatoriosbm@bombeiros.pa.gov.br
RELATÓRIO DE VIAGEM - V1.2017

1. Beneficiário
1.1 Nome:
1.2 Posto ou Graduação:
1.3 CPF:
1.4 Unidade BM:
2. Informações sobre a viagem
2.1 Ida: dia ____ de ____ de ____, às ____ h ____ min. Volta: dia ____ de ____ de ____, às ____ h ____ min.
3. Descrição da atividade
4. Quanto ao transporte
☐ Rodoviário: Qual (ônibus, carro oficial, outros)? _____
☐ Aéreo.
☐ Fluvial.
5. Diárias
5.1 N° de Protocolo/CBMPA referente ao pedido de diárias:
5.2 N° de dias da viagem:
5.3 Valor total das diárias recebidas (R\$):
6. Informações adicionais
6.1 Quanto ao retorno a unidade BM:
☐ Na data prevista.
☐ Retornei antes da data prevista (____ / ____ / ____), Existe a necessidade de restituição de valores. (anexar comprovante de depósito na conta do CBMPA).
☐ NÃO ocorreu a viagem. Existe a necessidade da restituição na integralidade (anexar comprovante de depósito na conta do CBMPA).
Deverão estar anexadas a este relatório bilhetes de passagens e cópias de certificados ou comprovantes das atividades exercidas (se houver).
_____ Nome – Posto/Grad
_____ Local/Data
Campo de preenchimento pela Diretoria de Finanças: N° da Portaria publicada em BG: _____ Dotação Orçamentária: _____ Data: ____ / ____ / ____ Empenho n°: _____ Data: ____ / ____ / ____ O.B n°: _____ Data: ____ / ____ / ____ Data de Registro de baixa no SIAFEM: ____ / ____ / ____ Resp. _____