



MINISTÉRIO PÚBLICO
DO ESTADO DA BAHIA

Assunto/Área 930186: Gestão de Pessoas /
Direitos, obrigações e vantagens /
Indenizações e auxílios /
Reembolso de Despesa

Movimento: 920341: REQUERIMENTO/SOLICITAÇÃO
Solicitação de Ressarcimento das Despesas

*De acordo com a taxonomia da tabela de Gestão Administrativa do CNMP

Nº DO SIMP:			
SERVIDOR DO MP:	☒	COLABORADOR: ☐	COLABORADOR EVENTUAL: ☐
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
NOME COMPLETO: MAISA CRISTINA DE MAGALHÃES MUNHOZ			
ENDEREÇO:	CIDADE: SALVADOR		
BAIRRO:	CEP:	ESTADO: BAHIA	
MATRÍCULA:	DATA DE ADMISSÃO: 23/12/2020	DATA DE NASCIMENTO: 10/04/1986	
CARGO: ANALISTA TÉCNICO	ÓRGÃO/UNIDADE DE LOTAÇÃO: -		
CPF:	RG:		
E-MAIL: maisa.munhoz@mpba.mp.br	TELEFONE:		
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: BRADESCO	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE/POUPANÇA:	
*Anexar comprovante bancário			
DADOS DO RESSARCIMENTO			
☒ Notas Fiscais/Recibos	☐ Comprovantes de hospedagens		
☒ Comprovantes de passagens aéreas/terrestres	☐ Outros - Especificar _____		
* Os documentos originais deverão ser anexados			
DESCRIÇÃO DAS DESPESAS			
recibos de transporte terrestre (táxi)			
* Informar quantidade e tipos de documentos			
*Deverão ser anexados os recibos e notas fiscais originais que atestem os serviços prestados na localidade da execução da atividade, em favor do beneficiário ou do Ministério Público do Estado da Bahia, salvo nos casos excepcionais devidamente justificados, conforme lei 2.322/66, art.42, inciso III.			
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: 71,97			
PERÍODO DA ATIVIDADE: 02/08/2022 a 03/08/2022			
MOTIVO DA VIAGEM: INSPEÇÃO EM INSTITUIÇÕES EM UNA E CANAVIEIRAS			
DATA: 05/08/2022	ASSINATURA DO SOLICITANTE/CARIMBO <i>Maissa Cristina de Magalhães Munhoz</i>		
AUTORIZADOR			
☐ Autorizado		☐ Não Autorizado	
DATA:	ASSINATURA DO AUTORIZADOR/CARIMBO		
EXCLUSIVO DO GABINETE			
Autorizado valor integral ☐ R\$	Autorizado valor parcial ☐ R\$	Não Autorizado ☐	
VALOR TOTAL A PAGAR:			
Observações:			
DATA:	ASSINATURA DO GABINETE/CARIMBO		