



## **ANEXO I**

## Classificação de Beneficiários e Valores

CATEGORIA	DIÁRIAS CAPITAIS R\$	INTERNACIONAIS US\$	INTERNACIONAIS €
Conselheiros Federais e Regionais efetivos e suplentes.	1.100,00	470	470
Membros de Comissão, representações e convidados.	865,20	400	400
Funcionários do CFO e Assessores - chefia	865,20	400	400
Funcionários do CFO e Assessores	865,20	400	400
Auxílio		Valor em reais	Valor em reais
embarque/desembarque		acrescido de 50%	acrescido de 50%
		convertido para a	convertido para a
	550,00	moeda do País de	moeda do País de
		destino na data do	destino na data do
		pagamento das	pagamento das
		diárias.	diárias.
Indenização por KM rodado (artigo 8º)	2,50	Não se aplica	Não se aplica
Jeton	825,03	Não se aplica	Não se aplica
Jeton on-line	412,51	Não se aplica	Não se aplica
Auxilio representação	550,02	Não se aplica	Não se aplica
Auxilio representação <i>on-line</i>	275,01	Não se aplica	Não se aplica

## CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA DECISÃO CFO-35/2025

-<u>continuação</u>-

## RELATÓRIO/PRESTAÇÃO DE CONTAS DE VIAGEM

IDENTIFICAÇÃO				
BENEFICIÁRIO:				
EVENTO:	DATA DO EVENTO:			
VÍNCULO				
( ) CONSELHEIRO FEDERAL E REGIONAL ( ) MEMBRO DE COMISSÃO ( ) MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO	( ) FUNCIONÁRIO/ASSESSOR – CHEFE ( ) FUNCIONÁRIO/ASSESSOR ( ) CONVIDADO			
OBJETOS DA CONCESSÃO				
( ) DIÁRIA ( ) JETON ( ) JETON ON-LINE ( ) AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO PRESENCIAL ( ) AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO ON-LINE	<ul> <li>( ) KM RODADO</li> <li>( ) EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS</li> <li>( ) AUXÍLIO EMBARQUE E DESEMBARQUE</li> <li>( ) REEMBOLSO DE PASSAGENS TERRESTRES</li> </ul>			
DATA DA VIAGEM/BILHETE	TRECHO			
DESCRIÇÃO DOS TRABALHOS REALIZADOS				
OBSERVAÇÃO (Esse campo deverá ser utilizado sempre que ocorrer alterações de voos, itinerários, e/ou situações divergentes do planejamento inicial)				
Fundamentos Normativos/Legais: Decisão CFO 35/2025 (que autoriza o CFO efetuar pagamento 48 horas)				
Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, m estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, n				
	A Do DENERGIÁDIO			

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO