

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260521183923829129007  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

-----

PAGO PARA: Paulo S Sartorato Jr  
CPF: \*\*\*.056.336-\*\*  
CHAVE PIX: 01505633613  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000024050927  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9EB.360.75B.8B5.C20

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

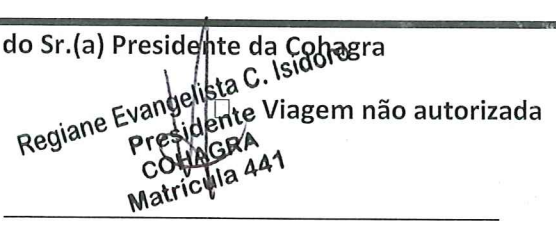
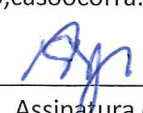
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## Anexo II

## Solicitação de Autorização para Viagem

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Autorização de Viagem com Reembolso                                                                                                                              |
| Órgão Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |
| Nome do Servidor: PAULO SERGIO SARTORATO JÚNIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                           |
| Matrícula: 420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo: DIRETOR DE EMPREENDIMENTOS E EXPANSÃO                                                                                                                                              |
| E-mail do servidor: dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |
| Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): PIX – 015.056.336-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                           |
| Cidade de Origem: Uberaba/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cidade de Destino: UBERLÂNDIA - MG                                                                                                                                                        |
| Motivo da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> a serviço <input type="checkbox"/> congresso <input type="checkbox"/> convocação <input type="checkbox"/> seminário <input type="checkbox"/> treinamento <input checked="" type="checkbox"/> encontro                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |
| Cálculo das diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |
| Previsão de Saída (horário): 22/05/2026 08:00Hrs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Previsão de Chegada (horário): 22/05/2026 17:30 Hrs                                                                                                                                       |
| Nível de Faixa: A ( X ) B ( ) C ( ) (art. 12 da resolução)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Localidade: D-I ( ) D-II ( x )                                                                                                                                                            |
| Quantidades 0,3    Alimentação: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hospedagem: 0    Locomoção Urbana: 0                                                                                                                                                      |
| Valor Total Previsto: R\$ 181,43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |
| Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Avião <input type="checkbox"/> Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Veículo próprio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |
| Nome do(a) presidente da Cohagra:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>Regiane Evangelista C. Isidoro<br>Presidente<br>COHAGRA<br>Matrícula 441                          |
| Data da Aprovação: 20/05/26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |
| Assinatura do Presidente da Cohagra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |
| AUTORIZAÇÃO (para uso do Sr.(a) Presidente da Cohagra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Viagem autorizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br>Regiane Evangelista C. Isidoro<br>Presidente Viagem não autorizada<br>COHAGRA<br>Matrícula 441    |
| Data da autorização: 20/05/26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |
| Assinatura do(a) Presidente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |
| Pelopresente, autorizo a Cohagra-Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontar em Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito aos freres aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituir as diárias recebidas em excesso, caso ocorra. |                                                                                                                                                                                           |
| Data: 22/05/26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <br>Paulo Sérgio Sartorato Junior<br>Diretor de Empreendimentos e Expansão<br>COHAGRA<br>Matrícula 420 |
| Assinatura do Servidor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |

# Mesa Redonda de HIS – Triângulo Mineiro | Uberlândia/MG

Este formulário tem como objetivo confirmar a participação dos municípios no encontro técnico que será realizado em Uberlândia, no dia 22/05/2026, das 09h às 16h.

O encontro será voltado à troca de experiências entre servidores e equipes técnicas, com foco inicial no MCMV Faixa 1 – FAR, abordando temas como cadastro, pré-seleção, seleção e visitas sociais.

"A confirmação está sujeita à capacidade da sala, limitada a 24 pessoas. Caso o número de inscritos ultrapasse esse limite, entraremos em contato para alinhamento."

Grupo WPP

[https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi\\_t](https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi_t)

Pasta no G.Drive

<https://drive.google.com/drive/folders/1ebixCxi1-LfnxjEPZHwbvNZJFAv744Ro>

[dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br](mailto:dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br)

[Mudar de conta](#)



 Não compartilhado

\* Indica uma pergunta obrigatória

Anexo II  
Solicitação de Autorização para Viagem

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Autorização de Viagem com Reembolso                         |
| Órgão Solicitante: Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| Nome do Servidor: Paulo Sergio Sartorato Junior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| Matrícula: 166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo: Diretor (a) Empreendimentos e Expansão – INTERINO                             |
| E-mail do servidor: dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
| Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): BB / Ag. 3278-6 / CC. 2328-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| Cidade de Origem: Uberaba/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade de Destino: Uberlândia                                                        |
| Motivo da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> a serviço <input type="checkbox"/> congresso <input type="checkbox"/> convocação <input type="checkbox"/> seminário <input type="checkbox"/> treinamento <input type="checkbox"/> encontro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| Cálculo das diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
| Previsão de Saída (horário): 22/05/2026 às 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Previsão de Chegada (horário): 22/05/2026 às 16h                                     |
| Nível de Faixa: A ( X ) B ( ) C ( ) (art. 12 da resolução)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Localidade: D-I ( ) D-II ( x )                                                       |
| Quantidades Alimentação: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hospedagem: 0    Locomoção Urbana: 0                                                 |
| Valor Total Previsto: R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta três centavos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| Meio de Transporte:    Avião    Ônibus    Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Veículo Próprio                                  |
| APROVAÇÃO – Diretoria Administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| Data da Aprovação: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
| <br>Fabiana de Castro Balduino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
| AUTORIZAÇÃO (para uso do Sr.(a) Presidente da Cohagra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Viagem autorizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Viagem não autorizada                                       |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Data da autorização: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Regiane Evangelista Chaves Isidoro                                                   |
| Pelo presente, autorizo a Cohagra- Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontarem Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05(cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito a sofrera aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituirás diárias Recebidas em excesso, caso ocorra. |                                                                                      |
| Data: ____ / ____ /2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |

## Anexo III

## Relatório de Viagem e Prestação de Contas

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Reembolso           |
| Órgão Solicitante: COHAGRA (DIRETORIA DE EMPREENDIMENTOS E EXPANSÃO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| Nome do Servidor: PAULO SÉRGIO SARTORATO JUNIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |
| Matrícula: 420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cargo: DIRETOR DE EMPREENDIMENTOS E EXPANSÃO |
| Cidade de Origem: UBERABA/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cidade de Destino: UBERLÂNDIA/MG             |
| <b>Atividades Realizadas / Resultados Alcançados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM INSTITUCIONAL — UBERLÂNDIA/MG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |
| <b>Data:</b> 22/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |
| <b>Local:</b> Uberlândia/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |
| Participação na <b>Mesa Redonda de Habitação de Interesse Social — Triângulo Mineiro</b> , realizada no município de Uberlândia/MG, com foco nas discussões relacionadas ao programa <b>Minha Casa Minha Vida — Faixa 1 (FAR)</b> .<br>Durante o encontro foram debatidos temas ligados à política habitacional, especialmente: <ul style="list-style-type: none"><li>• cadastro habitacional;</li><li>• critérios e procedimentos de seleção;</li><li>• movimentos prévios;</li><li>• visitas sociais;</li><li>• experiências e procedimentos adotados pelos municípios da região.</li></ul> Além da participação na mesa redonda, foram realizadas reuniões junto à Superintendência da Caixa Econômica Federal para tratar de assuntos relacionados: <ul style="list-style-type: none"><li>• ao programa habitacional <b>Minha Casa Minha Vida — Cidades</b>;</li><li>• aos Projetos Técnicos Sociais vinculados ao <b>MCMV Faixa 1</b>.</li></ul> As agendas tiveram como objetivo alinhar procedimentos, esclarecer diretrizes operacionais e discutir encaminhamentos técnicos relacionados aos programas habitacionais de interesse da companhia e do município. |                                              |
| Data de Saída: 22/05/2026 Horário: 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data de Chegada: 22/05/2026 Horário: 16:00   |
| Nº de Diárias Liberadas: 0,3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº de Diárias Utilizadas: 0,3                |
| Diárias excedentes a receber: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Diárias a devolver: 0                        |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>Meio de Transporte Utilizado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
| <input type="checkbox"/> Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Avião               |
| <input type="checkbox"/> Ônibus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Outros   |

**MESA REDONDA**  
**HABITAÇÃO DE**  
**INTERESSE SOCIAL**  
(TRIÂNGULO MINEIRO)

NOME:

**PAULO SARTORAB**

CIDADE:

**UBERABA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
HABITAÇÃO

PREFEITURA DE  
UBERLÂNDIA



**FID**  
**FOLHA DE INFORMAÇÃO**  
**E DESPACHO**

| PROCESSOS |       |       | RUBRICA |
|-----------|-------|-------|---------|
| NÚMERO    | EXER. | FOLHA |         |
| 001       | 2026  |       |         |

Uberaba (MG), 23 de junho de 2026

Ao  
Diretor Financeiro

**Assunto: Análise da Prestação de Contas de Viagem – Uberlândia/MG**

Trata-se da análise da prestação de contas referente à viagem realizada ao Município de Uberlândia/MG pela comitiva composta pela Presidente da COHAGRA, Sra. Regiane Evangelista Chaves Isidora, e pelos servidores Aline de Almeida Lima e Paulo Sérgio Sartorato Júnior.

Foi concedido adiantamento de numerário no valor de R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta e três centavos) a cada participante, correspondente ao percentual de 30% destinado às despesas com alimentação, nos termos do Anexo I da Resolução nº 002/2025.

Em atendimento ao disposto no art. 29 da Resolução nº 002/2025, foram apresentados os seguintes documentos:

- Relatórios de Viagem e Prestação de Contas devidamente assinados pelos participantes, contendo o registro da reunião realizada na Caixa Econômica Federal, no Município de Uberlândia/MG;
- Relatórios de Prestação de Contas para Adiantamento de Numerário devidamente assinados pela Presidente da COHAGRA. Contudo, observa-se a ausência de informação acerca da placa e da propriedade do veículo utilizado no deslocamento, embora conste na Solicitação de Autorização para Viagem a indicação de utilização de veículo particular;
- Comprovantes das transferências realizadas via PIX em favor dos servidores participantes da viagem, destinadas ao custeio das despesas de alimentação decorrentes da participação em reunião realizada na Caixa Econômica Federal, em Uberlândia/MG, para tratar de assuntos relacionados ao Programa Minha Casa Minha Vida, abrangendo temas como cadastro, pré-seleção, seleção de beneficiários e visitas sociais.

Após análise da documentação apresentada, verifica-se o atendimento dos requisitos essenciais previstos na Resolução nº 002/2025 para a comprovação das despesas realizadas, ressalvada a ausência de informação referente à identificação e propriedade do veículo utilizado, aspecto que poderá ser objeto de complementação ou esclarecimento, caso entendido necessário pela autoridade competente.

Diante do exposto, encaminham-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria para análise e manifestação quanto à regularidade da presente prestação de contas, ressaltando que a decisão acerca de sua aprovação compete à autoridade competente, sem prejuízo da fiscalização e eventual apreciação pelos órgãos de controle interno e externo, os quais poderão avaliar a suficiência, a conformidade e a regularidade da documentação apresentada.

Segue para o regular prosseguimento.

Atenciosamente,

  
Sandra Maria Ottalano  
Controle Interno

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
- 26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260521183923829129007  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

-----

PAGO PARA: Paulo S Sartorato Jr  
CPF: \*\*\*.056.336-\*\*  
CHAVE PIX: 01505633613  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000024050927  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9EB.360.75B.8B5.C20

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260521183826115081955  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

-----

PAGO PARA: Aline Almeida Lima  
CPF: \*\*\*.067.066-\*\*  
CHAVE PIX: 08006706638  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2854 - CONTA: 12880000007547656910  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B6B.B7A.3A4.C70.9E2

=====

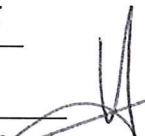
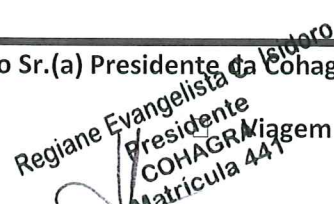
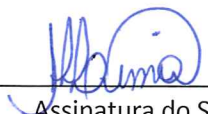
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Anexo II  
Solicitação de Autorização para Viagem

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Autorização de Viagem com Reembolso |
| Órgão Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |
| Nome do Servidor: ALINE DE ALMEIDA LIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |
| Matrícula: 166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cargo: SUPERINTENDENTE DE RELAÇÕES SOCIAIS E INSTITUCIONAIS  |
| E-mail do servidor: SUPERINTENDENTE.COAGRA@UBERABA.MG.GOV.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
| Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): PIX: 080.067.066-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
| Cidade de Origem: Uberaba/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cidade de Destino: Uberlândia - MG                           |
| Motivo da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> a serviço <input type="checkbox"/> congresso <input type="checkbox"/> convocação <input type="checkbox"/> seminário <input type="checkbox"/> treinamento <input checked="" type="checkbox"/> encontro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |
| Cálculo das diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |
| Previsão de Saída (horário): 22/05/2026 08:00H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Previsão de Chegada (horário): 22/05/2026 17:30H             |
| Nível de Faixa: A ( X ) B ( ) C ( ) (art. 12 da resolução)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Localidade: D-I ( ) D-II ( X )                               |
| Quantidades      Alimentação: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hospedagem: 0      Locomoção Urbana: 0                       |
| Valor Total Previsto: R\$ 181,43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |
| Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Avião <input type="checkbox"/> Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Veículo Próprio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |
| <b>APROVAÇÃO</b><br>Nome do(a) presidente da Cohagra:<br>Data da Aprovação: 20/05/26<br><br>Assinatura do Presidente da Cohagra: <br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
| <b>AUTORIZAÇÃO (para uso do Sr.(a) Presidente da Cohagra)</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Viagem autorizada <input type="checkbox"/> Viagem não autorizada<br>Nome:<br>Data da autorização: 20/05/26<br><br>Assinatura do(a) Presidente: <br>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |
| Pelo presente, autorizo a Cohagra - Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontar em Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito a sofrer a aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituir as diárias recebidas em excesso, caso ocorra.<br><br>Data: 20/05/2026<br><br>Assinatura do Servidor:  |                                                              |

# Mesa Redonda de HIS – Triângulo Mineiro | Uberlândia/MG

Este formulário tem como objetivo confirmar a participação dos municípios no encontro técnico que será realizado em Uberlândia, no dia 22/05/2026, das 09h às 16h.

O encontro será voltado à troca de experiências entre servidores e equipes técnicas, com foco inicial no MCMV Faixa 1 – FAR, abordando temas como cadastro, pré-seleção, seleção e visitas sociais.

"A confirmação está sujeita à capacidade da sala, limitada a 24 pessoas. Caso o número de inscritos ultrapasse esse limite, entraremos em contato para alinhamento."

Grupo WPP

[https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi\\_t](https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi_t)

Pasta no G.Drive

<https://drive.google.com/drive/folders/1ebixCxi1-LfnxjEPZHwbvNZJFAv744Ro>

[dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br](mailto:dir.empreendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br)

[Mudar de conta](#)



 Não compartilhado

\* Indica uma pergunta obrigatória

Anexo II  
Solicitação de Autorização para Viagem

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Autorização de Viagem com Reembolso                         |
| Órgão Solicitante: Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| Nome do Servidor: Aline de Almeida Lima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| Matrícula: 166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo: Superintendente de Relações Sociais                                           |
| E-mail do servidor: <u>superintendente.cohagra@uberaba.mg.gov.br</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): 080.067.066-38 (pix)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| Cidade de Origem: Uberaba/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade de destino: Uberlândia – MG                                                   |
| Motivo da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> a serviço <input type="checkbox"/> congresso <input type="checkbox"/> convocação <input type="checkbox"/> seminário <input type="checkbox"/> treinamento <input type="checkbox"/> encontro                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| Cálculo das diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
| Previsão de Saída (horário): 22/05/2026 às 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Previsão de Chegada (horário): 22/05/2026 às 16h                                     |
| Nível de Faixa: A ( X ) B ( ) C ( ) (art. 12 da resolução)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Localidade: D-I ( ) D-II ( x )                                                       |
| Quantidades      Alimentação: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hospedagem: 0      Locomoção Urbana: 0                                               |
| Valor Total Previsto: R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta e três centavos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
| Meio de Transporte:      Avião      Ônibus      Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Veículo Próprio                                  |
| APROVAÇÃO – Diretoria Administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| Data da Aprovação: <u>20 / 05 / 26</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| <br>Fabiana de Castro Balduino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
| AUTORIZAÇÃO (para uso do Sr.(a) Presidente da Cohagra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Viagem autorizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Viagem não autorizada                                       |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Data da autorização: <u>20 / 05 / 26</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Regiane Evangelista Chaves Isidoro                                                   |
| Pelo presente, autorizo a Cohagra- Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontarem Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05(cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito a sofrera aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituirás diárias Recebidas em excesso, caso ocorra. |                                                                                      |
| Data: <u>20 / 05 / 2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |
| Assinatura do Servidor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |

## Anexo III

## Relatório de Viagem e Prestação de Contas

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                 |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Reembolso                          |                                 |                                            |
| Órgão Solicitante: COHAGRA                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                 |                                            |
| Nome do Servidor: ALINE DE ALMEIDA LIMA                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                 |                                            |
| Matrícula: 166                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo: SUPERINTENDENTE DE RELAÇÕES SOCIAIS E INSTITUCIONAIS |                                 |                                            |
| Cidade de Origem: UBERABA/MG                                                                                                                                                                                                                             | Cidade de Destino: UBERLÂNDIA/MG                            |                                 |                                            |
| <b>Atividades Realizadas / Resultados Alcançados</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                 |                                            |
| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM INSTITUCIONAL — UBERLÂNDIA/MG</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                                 |                                            |
| <b>Data:</b> 22/05/2026                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                 |                                            |
| <b>Local:</b> Uberlândia/MG                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                 |                                            |
| Participação na Mesa Redonda de Habitação de Interesse Social — Triângulo Mineiro, realizada em Uberlândia/MG, com foco nas discussões sobre o programa Minha Casa Minha Vida — Faixa 1 (FAR).                                                           |                                                             |                                 |                                            |
| No evento foram abordados temas relativos à política habitacional, com destaque para:                                                                                                                                                                    |                                                             |                                 |                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• cadastro habitacional;</li><li>• critérios e procedimentos de seleção;</li><li>• movimentos prévios;</li><li>• visitas sociais;</li><li>• experiências e práticas adotadas pelos municípios da região.</li></ul> |                                                             |                                 |                                            |
| Além da mesa redonda, foram realizadas reuniões com a Superintendência da Caixa Econômica Federal para tratar de:                                                                                                                                        |                                                             |                                 |                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• programa Minha Casa Minha Vida — Cidades;</li><li>• Projetos Técnicos Sociais vinculados ao MCMV Faixa 1.</li></ul>                                                                                              |                                                             |                                 |                                            |
| As atividades visaram alinhar procedimentos, esclarecer diretrizes operacionais e definir encaminhamentos técnicos relativos aos programas habitacionais de interesse da Companhia e do município.                                                       |                                                             |                                 |                                            |
| Data de Saída: 22/05/2026 Horário: 07:30                                                                                                                                                                                                                 | Data de Chegada: 22/05/2026 Horário: 16:00                  |                                 |                                            |
| Nº de Diárias Liberadas: 0,3                                                                                                                                                                                                                             | Nº de Diárias Utilizadas: 0,3                               |                                 |                                            |
| Diárias excedentes a receber: 0                                                                                                                                                                                                                          | Diárias a devolver: 0                                       |                                 |                                            |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                         |                                                             |                                 |                                            |
| <b>Meio de Transporte Utilizado</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                 |                                            |
| <input type="checkbox"/> Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Avião                              | <input type="checkbox"/> Ônibus | <input checked="" type="checkbox"/> Outros |

**MESA REDONDA**  
**HABITAÇÃO DE**  
**INTERESSE SOCIAL**  
(TRIÂNGULO MINEIRO)

NOME:

Aline Lima

CIDADE:

UBERABA

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
HABITAÇÃO

PREFEITURA DE  
UBERLÂNDIA



**FID**  
**FOLHA DE INFORMAÇÃO**  
**E DESPACHO**

| PROCESSOS |       |       | RUBRICA |
|-----------|-------|-------|---------|
| NÚMERO    | EXER. | FOLHA |         |
| 001       | 2026  |       |         |

Uberaba (MG), 23 de junho de 2026

Ao  
Diretor Financeiro

**Assunto: Análise da Prestação de Contas de Viagem – Uberlândia/MG**

Trata-se da análise da prestação de contas referente à viagem realizada ao Município de Uberlândia/MG pela comitiva composta pela Presidente da COHAGRA, Sra. Regiane Evangelista Chaves Isidora, e pelos servidores Aline de Almeida Lima e Paulo Sérgio Sartorato Júnior.

Foi concedido adiantamento de numerário no valor de R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta e três centavos) a cada participante, correspondente ao percentual de 30% destinado às despesas com alimentação, nos termos do Anexo I da Resolução nº 002/2025.

Em atendimento ao disposto no art. 29 da Resolução nº 002/2025, foram apresentados os seguintes documentos:

- Relatórios de Viagem e Prestação de Contas devidamente assinados pelos participantes, contendo o registro da reunião realizada na Caixa Econômica Federal, no Município de Uberlândia/MG;
- Relatórios de Prestação de Contas para Adiantamento de Numerário devidamente assinados pela Presidente da COHAGRA. Contudo, observa-se a ausência de informação acerca da placa e da propriedade do veículo utilizado no deslocamento, embora conste na Solicitação de Autorização para Viagem a indicação de utilização de veículo particular;
- Comprovantes das transferências realizadas via PIX em favor dos servidores participantes da viagem, destinadas ao custeio das despesas de alimentação decorrentes da participação em reunião realizada na Caixa Econômica Federal, em Uberlândia/MG, para tratar de assuntos relacionados ao Programa Minha Casa Minha Vida, abrangendo temas como cadastro, pré-seleção, seleção de beneficiários e visitas sociais.

Após análise da documentação apresentada, verifica-se o atendimento dos requisitos essenciais previstos na Resolução nº 002/2025 para a comprovação das despesas realizadas, ressalvada a ausência de informação referente à identificação e propriedade do veículo utilizado, aspecto que poderá ser objeto de complementação ou esclarecimento, caso entendido necessário pela autoridade competente.

Diante do exposto, encaminham-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria para análise e manifestação quanto à regularidade da presente prestação de contas, ressaltando que a decisão acerca de sua aprovação compete à autoridade competente, sem prejuízo da fiscalização e eventual apreciação pelos órgãos de controle interno e externo, os quais poderão avaliar a suficiência, a conformidade e a regularidade da documentação apresentada.

Segue para o regular prosseguimento.

Atenciosamente,

  
Sandra Maria Ottaiano  
Controle Interno

26/05/2026, 10:44

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260521183826115081955  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

-----

PAGO PARA: Aline Almeida Lima  
CPF: \*\*\*.067.066-\*\*  
CHAVE PIX: 08006706638  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2854 - CONTA: 12880000007547656910  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B6B.B7A.3A4.C70.9E2

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260521184017672294714  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

=====

PAGO PARA: Regiane e C Isidoro  
CPF: \*\*\*.436.736-\*\*  
CHAVE PIX: 07343673688  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1534 - CONTA: 37010000005903440246  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052103  
AUTENTICACAO SISBB: 5.ED0.640.67C.A62.BB9

=====

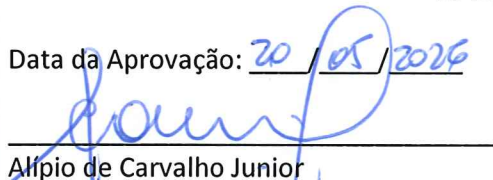
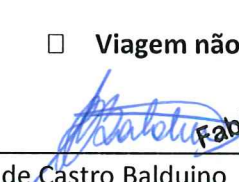
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Anexo II  
Solicitação de Autorização para Viagem

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária de Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Autorização de Viagem com Reembolso                                                                                                           |
| Órgão Solicitante: Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
| Nome do Servidor: Regiane Evangelista Chaves Isidoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |
| Matrícula: 141                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo: Presidente                                                                                                                                                      |
| E-mail do servidor: presidente.cohagra@uberaba.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |
| Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): 073.436.736-88 (pix)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
| Cidade de Origem: Uberaba/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade de Destino: Uberlândia – MG                                                                                                                                     |
| Motivo da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> a serviço <input type="checkbox"/> congresso <input type="checkbox"/> convocação <input type="checkbox"/> seminário <input type="checkbox"/> treinamento <input type="checkbox"/> encontro                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
| Cálculo das diárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |
| Previsão de Saída (horário): 22/05/2026 às 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Previsão de Chegada (horário): 22/05/2026 às 16h                                                                                                                       |
| Nível de Faixa: A ( X ) B ( ) C ( ) (art. 12 da resolução)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Localidade: D-I ( ) D-II ( x )                                                                                                                                         |
| Quantidades      Alimentação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hospedagem: 2      Locomoção Urbana: 0                                                                                                                                 |
| Valor Total Previsto: R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta e três centavos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |
| Meio de Transporte:      Avião      Ônibus      Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Veículo Próprio                                                                                                                                                        |
| APROVAÇÃO – Diretoria Financeira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
| Data da Aprovação: 20/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |
| <br>Alpio de Carvalho Junior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
| AUTORIZAÇÃO – Diretoria Administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Viagem autorizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Viagem não autorizada                                                                                                                         |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |
| Data da autorização: 20/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>Fabiana de Castro Balduino<br>Diretor Administrativo<br>Matrícula 12 - COHAGRA |
| Pelo presente, autorizo a Cohagra- Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontarem Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05(cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito a sofrera aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituirás diárias Recebidas em excesso, caso ocorra. |                                                                                                                                                                        |
| Data: 20/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>Assinatura do Servidor                                                        |

# Mesa Redonda de HIS – Triângulo Mineiro | Uberlândia/MG

Este formulário tem como objetivo confirmar a participação dos municípios no encontro técnico que será realizado em Uberlândia, no dia 22/05/2026, das 09h às 16h.

O encontro será voltado à troca de experiências entre servidores e equipes técnicas, com foco inicial no MCMV Faixa 1 – FAR, abordando temas como cadastro, pré-seleção, seleção e visitas sociais.

"A confirmação está sujeita à capacidade da sala, limitada a 24 pessoas. Caso o número de inscritos ultrapasse esse limite, entraremos em contato para alinhamento."

Grupo WPP

[https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi\\_t](https://chat.whatsapp.com/LCrrvmHqs7UJF0IFkc8UbN?mode=gi_t)

Pasta no G.Drive

<https://drive.google.com/drive/folders/1ebixCxi1-LfnxjEPZHwbvNZJFAv744Ro>

[dir.empresendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br](mailto:dir.empresendimentos.cohagra@uberaba.mg.gov.br)

[Mudar de conta](#)



 Não compartilhado

\* Indica uma pergunta obrigatória

## Anexo III

## Relatório de Viagem e Prestação de Contas

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diária                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Reembolso         |
| Órgão Solicitante: COHAGRA                                                                                                                                                                                                                               |                                            |
| Nome do Servidor: Regiane Evangelista Chaves Isidoro                                                                                                                                                                                                     |                                            |
| Matrícula: 441                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo: PRESIDENTE                          |
| Cidade de Origem: UBERABA/MG                                                                                                                                                                                                                             | Cidade de Destino: UBERLÂNDIA/MG           |
| <b>Atividades Realizadas / Resultados Alcançados</b>                                                                                                                                                                                                     |                                            |
| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM INSTITUCIONAL — UBERLÂNDIA/MG</b>                                                                                                                                                                                                 |                                            |
| <b>Data:</b> 22/05/2026                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| <b>Local:</b> Uberlândia/MG                                                                                                                                                                                                                              |                                            |
| Participação na Mesa Redonda de Habitação de Interesse Social — Triângulo Mineiro, realizada em Uberlândia/MG, com foco nas discussões sobre o programa Minha Casa Minha Vida — Faixa 1 (FAR).                                                           |                                            |
| No evento foram abordados temas relativos à política habitacional, com destaque para:                                                                                                                                                                    |                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• cadastro habitacional;</li><li>• critérios e procedimentos de seleção;</li><li>• movimentos prévios;</li><li>• visitas sociais;</li><li>• experiências e práticas adotadas pelos municípios da região.</li></ul> |                                            |
| Além da mesa redonda, foram realizadas reuniões com a Superintendência da Caixa Econômica Federal para tratar de:                                                                                                                                        |                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• programa Minha Casa Minha Vida — Cidades;</li><li>• Projetos Técnicos Sociais vinculados ao MCMV Faixa 1.</li></ul>                                                                                              |                                            |
| As atividades visaram alinhar procedimentos, esclarecer diretrizes operacionais e definir encaminhamentos técnicos relativos aos programas habitacionais de interesse da Companhia e do município.                                                       |                                            |
| Data de Saída: 22/05/2026Horário:07:30                                                                                                                                                                                                                   | Data de Chegada: 22/05/2026Horário:16:00   |
| Nº de Diárias Liberadas: 0,3                                                                                                                                                                                                                             | Nº de Diárias Utilizadas: 0,3              |
| Diárias excedentes a receber: 0                                                                                                                                                                                                                          | Diárias a devolver: 0                      |
| Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):                                                                                                                                                         |                                            |
| <b>Meio de Transporte Utilizado</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                            |
| <input type="checkbox"/> Veículo Oficial                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Avião             |
| <input type="checkbox"/> Ônibus                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Outros |

Motorista: Paulo S.

Placa: TXJ 1 G 45

**Prestação de Contas para Reembolso**

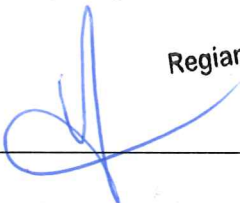
| Despesas       | Valor a reembolsar | Despesas        | Valor a reembolsar |
|----------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| Hospedagem (A) | 0,00               | Combustível (D) | 0,00               |
| Passagens (B)  | 0,00               | Pedágio (E)     | 0,00               |
| Inscrições (C) | 0,00               | Alimentação (F) | 0,00               |

Total a reembolsar (A + B + C + D + E + F): 0,00

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas e pela autenticidade dos documentos apresentados.

Data da apresentação: 26 /05 /2026

Assinatura do Servidor



Regiane Evangelista C. Isidoro  
Presidente  
COHAGRA  
Matricula 441

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Mesa Redonda de HIS — Triângulo Mineiro | Uberlândia/MG

22 de maio de 2026 - 09h às 16h

Declaramos, para os devidos fins, que **Regiane Evangelista Chaves Isidoro**, portador(a) do CPF nº **073.436.736-88**, compareceu ao evento “Mesa Redonda de HIS — Triângulo Mineiro | Uberlândia/MG”, realizado no dia **22 de maio de 2026**, em **Uberlândia/MG**, nas dependências do Centro Administrativo Virgílio Galassi.

O evento foi organizado pela **Secretaria Municipal de Habitação de Uberlândia/MG**, com horário oficial de realização das **09h às 16h**, e permanência opcional até as **17h**.

Durante o encontro, foram desenvolvidas atividades relacionadas à Habitação de Interesse Social, conforme programação resumida abaixo:

- **09h às 10h** — Café, recepção dos participantes e integração inicial entre os municípios;
- **10h às 10h30** — Abertura, boas-vindas, apresentação da proposta do encontro e dos municípios participantes;
- **10h30 às 12h** — Apresentação e discussão dos temas Cadastro Habitacional, Seleção do MCMV FAR e Trabalho Social no MCMV FAR;
- **12h às 14h** — Intervalo para almoço;
- **14h às 14h30** — Apresentação sobre MCMV Faixa 2 e Cheque Moradia;
- **14h30 às 15h** — Apresentação inicial sobre o Plano Local de Habitação de Interesse Social — PLHIS, com participação do Professor Dr. Fernando Garrefo (UFU - Universidade Federal de Uberlândia);
- **15h às 15h30** — Apresentação e discussão sobre Regularização Fundiária Urbana — REURB;
- **15h30 às 16h** — Discussões finais, contribuições dos municípios, encaminhamentos e encerramento oficial;
- **16h às 17h** — Momento opcional para café, troca de contatos, conversas técnicas e atendimento complementar.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Uberlândia/MG, 22 de junho de 2026.

**LUIS CARLOS** Digitally signed by  
LUIS CARLOS  
**ALVES:44666** ALVES:44666659668  
**659668** Date: 2026.06.22  
16:06:44 -03'00'

**Luis Carlos Alves**

Secretário Municipal de Habitação

Prefeitura Municipal de Uberlândia/MG

**FID**  
**FOLHA DE INFORMAÇÃO**  
**E DESPACHO**

| PROCESSOS |       |       | RUBRICA |
|-----------|-------|-------|---------|
| NÚMERO    | EXER. | FOLHA |         |
| 001       | 2026  |       |         |

Uberaba (MG), 23 de junho de 2026

Ao  
Diretor Financeiro

**Assunto: Análise da Prestação de Contas de Viagem – Uberlândia/MG**

Trata-se da análise da prestação de contas referente à viagem realizada ao Município de Uberlândia/MG pela comitiva composta pela Presidente da COHAGRA, Sra. Regiane Evangelista Chaves Isidora, e pelos servidores Aline de Almeida Lima e Paulo Sérgio Sartorato Júnior.

Foi concedido adiantamento de numerário no valor de R\$ 181,43 (cento e oitenta e um reais e quarenta e três centavos) a cada participante, correspondente ao percentual de 30% destinado às despesas com alimentação, nos termos do Anexo I da Resolução nº 002/2025.

Em atendimento ao disposto no art. 29 da Resolução nº 002/2025, foram apresentados os seguintes documentos:

- Relatórios de Viagem e Prestação de Contas devidamente assinados pelos participantes, contendo o registro da reunião realizada na Caixa Econômica Federal, no Município de Uberlândia/MG;
- Relatórios de Prestação de Contas para Adiantamento de Numerário devidamente assinados pela Presidente da COHAGRA. Contudo, observa-se a ausência de informação acerca da placa e da propriedade do veículo utilizado no deslocamento, embora conste na Solicitação de Autorização para Viagem a indicação de utilização de veículo particular;
- Comprovantes das transferências realizadas via PIX em favor dos servidores participantes da viagem, destinadas ao custeio das despesas de alimentação decorrentes da participação em reunião realizada na Caixa Econômica Federal, em Uberlândia/MG, para tratar de assuntos relacionados ao Programa Minha Casa Minha Vida, abrangendo temas como cadastro, pré-seleção, seleção de beneficiários e visitas sociais.

Após análise da documentação apresentada, verifica-se o atendimento dos requisitos essenciais previstos na Resolução nº 002/2025 para a comprovação das despesas realizadas, ressalvada a ausência de informação referente à identificação e propriedade do veículo utilizado, aspecto que poderá ser objeto de complementação ou esclarecimento, caso entendido necessário pela autoridade competente.

Diante do exposto, encaminham-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria para análise e manifestação quanto à regularidade da presente prestação de contas, ressaltando que a decisão acerca de sua aprovação compete à autoridade competente, sem prejuízo da fiscalização e eventual apreciação pelos órgãos de controle interno e externo, os quais poderão avaliar a suficiência, a conformidade e a regularidade da documentação apresentada.

Segue para o regular prosseguimento.

Atenciosamente,

  
Sandra Maria Ottaiano  
Controle Interno

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47  
0015900015 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COAGRA - CIA H V R GRANDE  
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 111.513-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260521184017672294714  
CNPJ DO PAGADOR: 23.204.282/0001-44  
VALOR: R\$181,43  
TARIFA: R\$1,79  
DATA: 21/05/2026 - 16:30:08

=====

PAGO PARA: Regiane e C Isidoro  
CPF: \*\*\*.436.736-\*\*  
CHAVE PIX: 07343673688  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1534 - CONTA: 37010000005903440246  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:30:09

=====

DOCUMENTO: 052103  
AUTENTICACAO SISBB: 5.ED0.640.67C.A62.BB9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.