



CÂMARA MUNICIPAL DE BELA VISTA DA CAROBA
ESTADO DO PARANÁ
Rua Paraíba 1619 – Centro – 85.745-000

COMUNICAÇÃO INTERNA

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS	Nº	149
LEI MUNICIPAL 528/2017	REQUISIÇÃO Nº	369/2019

PARA FINS DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS, AUTORIZAMOS O SETOR DE FINANÇAS E CONTABILIDADE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BELA VISTA DA CAROBA, ESTADO DO PARANÁ A EFETUAR O PAGAMENTO DA(S) DIÁRIA(S), CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

DADOS DO SERVIDOR			
FUNCIONARIO	MAURICIO RICARDO DIECKEL	MATR.	16-1
CARGO/FUNÇÃO	CONTADOR	LOTAÇÃO	CÂMARA MUNICIPAL

VINCULO			
EFETIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	COMISSIONADO	<input type="checkbox"/>
AGENTE POLITICO	<input type="checkbox"/>	MEMBRO DE CONSELHOS	<input type="checkbox"/>
OUTROS COLABORADORES	<input type="checkbox"/>	DIARIAS EXTERIOR	<input type="checkbox"/>

MOTIVO DA VIAGEM					
DATA DA VIAGEM		CIDADE DESTINO	UF	OBJETIVO DA VIAGEM	TOTAL DE DIÁRIAS
INICIO	FIM				
11/07	12/07	FRANCISCO BELTRAO	PR	ACAMSOP/ASSEMBLÉIA	1,0

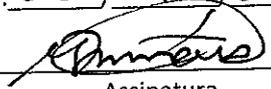
TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS	<input type="checkbox"/>	TCE-PR OUTROS OBJETIVOS	<input type="checkbox"/>
EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	<input type="checkbox"/>	CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	<input checked="" type="checkbox"/>
NOME(S) PACIENTE(S)			

OBSERVAÇÕES
O FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA PARTICIPAÇÃO

Forma de Deslocamento:

- () Ônibus
() Avião
() Carro Oficial
(X) Outro Especificar: VEÍCULO PRÓPRIO
Previsão de Quilometragem para Combustível: _____
Valor para Combustível: _____

Bela Vista da Caroba – Pr, em 10/07/2019.

Publicação/Órgão: <u>DOM</u>
Edição: <u>1796</u>
Data: <u>11/07/2019</u>
 Assinatura

Presidente


Setor de Contabilidade
Recursos Humanos