



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

**COMUNICAÇÃO INTERNA**

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS LEI MUNICIPAL 528/2017	Nº REQUISIÇÃO Nº	167 387/2019
---	---------------------	-----------------

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	VALDEMAR PERICO	MATR.	38-1
CARGO/FUNÇÃO	VEREADOR/PRESIDENTE	LOTAÇÃO	CÂMARA MUNICIPAL

VINCULO		COMISSIONADO	
EFETIVO		MEMBRO DE CONSELHOS	
AGENTE POLITICO	X	DIARIAS EXTERIOR	
OUTROS COLABORADORES			

MOTIVO DA VIAGEM					
DATA DA VIAGEM		CIDADE DESTINO	UF	OBJETIVO DA VIAGEM	TOTAL DE DIÁRIAS
INICIO	FIM				
03/12	06/12	FOZ DE IGUAÇU	PR	SEMINÁRIO	3,0

TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS	TCE-PR OUTROS OBJETIVOS	
EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	X
	OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	
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

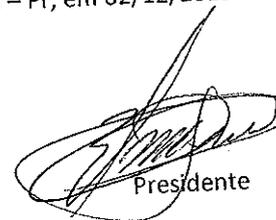
Outro Especificar: VEÍCULO PRÓPRIO

Previsão de Quilometragem para Combustível: \_\_\_\_\_

Valor para Combustível: \_\_\_\_\_

Bela Vista da Caroba – Pr, em 02/12/2019.

Publicação/Órgão: _____
Edição: _____
Data: ____/____/____
_____ Assinatura

  
Presidente

Setor de Contabilidade  
Recursos Humanos