



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

**COMUNICAÇÃO INTERNA**

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS	N°	201
LEI MUNICIPAL 528/2017	REQUISIÇÃO N°	421/2021

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	JILIERME DOS SANTOS	MATR.	43-5
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			CURSO	3,00
03/11	06/1	DIONISIO CERQUEIRA	SC		

TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS		TCE-PR OUTROS OBJETIVOS	
EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR		CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	
		OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR	X
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 03/11/2021.

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

  
Presidente

  
Setor de Contabilidade  
Recursos Humanos