

CÂMARA MUNICIPAL DE BELA VISTA DA CAROBA ESTADO DO PARANÁ

Rua Paraíba 1619 - Centro - 85.745-000

COMUNICAÇÃO INTERNA

ARA FINS DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS, AUTORIZAMOS O SETOR DE FINANÇAS E CONTABILIDADE DA CÂMARA MUN E BELA VISTA DA CAROBA, ESTADO DO PARANÁ A EFETURAR O PAGAMENTO DA(S) DIÁRIA(S), CONFORME DESC BAIXO: DADOS DO SERVIDOR FUNCIONARIO OSVALDO MIGUEL AZEREDO MATR. 44-0 CARGO/FUNÇÃO VEREADOR LOTAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL VINCULO EFETIVO COMISSIONADO MEMBRO DE CONSELHOS OUTROS COLABORADORES DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM CIDADE INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA ESTATA	AUTO	RIZAÇÃO DE P			AS		N		235	,	
DADOS DO SERVIDOR FUNCIONARIO OSVALDO MIGUEL AZEREDO LOTAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL VINCULO EFETIVO COMISSIONADO MEMBRO DE CONSELHOS OUTROS COLABORADORES DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM TOTAL DI INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM TOTAL DI TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RIFICIPAÇÃO RIFICIPAÇÃO DIARIAS COMPROVEM SUA EFETIVA NOME(S) PACIENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RIFICIPAÇÃO DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RICIPAÇÃO	LEI MUNICIPAL 528/2017						REQUISIÇÃO №		455/2022		
FUNCIONARIO CARGO/FUNÇÃO VEREADOR LOTAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL VINCULO EFETIVO AGENTE POLITICO X MEMBRO DE CONSELHOS DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM CIDADE INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM TOTAL DI DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA TOTAL DI DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA TOTAL DI DIÁRIAS 16/08 19/08 TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RTICIPAÇÃO	PARA FINS DE PAGA DE BELA VISTA DA ABAIXO:	MENTO DE DI CAROBA, ESTA	ÁRIAS, AU ADO DO PA	TORIZAMO: ARANÁ A E	S O SETOI FETURAR	R DE FINA O PAGA	ANÇAS E CON' MENTO DA(S	Tabilidade da c.) Diária(s), con	ÂMARA FORME	MUNIO DESCR	
CARGO/FUNÇÃO VEREADOR LOTAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL VINCULO EFETIVO AGENTE POLITICO AGENTE POLITICO MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO DESTINO TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR VINCURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR VINCURS				DADO	S DO SER	VIDOR					
CARGO/FUNÇÃO VEREADOR LOTAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL VINCULO EFETIVO COMISSIONADO AGENTE POLÍTICO X MEMBRO DE CONSELHOS OUTROS COLABORADORES DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM CIDADE INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IR RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETINA RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETINA RTICIPAÇÃO	STATES WINGOLD AZEREDO							MATR.	44-0		
EFETIVO AGENTE POLITICO X MEMBRO DE CONSELHOS DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM CIDADE INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IR RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RTICIPAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO VEREADOR						ÇÃO				
AGENTE POLITICO X MEMBRO DE CONSELHOS OUTROS COLABORADORES DIARIAS EXTERIOR MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM CIDADE INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 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 FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IR RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN	VINC	ULO									
AGENTE POLITICO X OUTROS COLABORADORES MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR VENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IR RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETINA RTICIPAÇÃO	EFET	IVO					COMIS	SIONADO	T		
MOTIVO DA VIAGEM DATA DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 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 FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IR RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETINA RTICIPAÇÃO			X								
DATA DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IRITIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RTICIPAÇÃO	OUTROS COLABORADORES										
DATA DA VIAGEM INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS TCE-PR OUTROS OBJETIVOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IRITIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RTICIPAÇÃO				MOTI	10 DA VII	OEN4					
INICIO FIM DESTINO UF OBJETIVO DA VIAGEM DIÁRIAS 16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 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 NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IRTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA RICIPAÇÃO	DATA DA VIA	SEM			VO DA VIA	AGEIVI					
16/08 19/08 DIONISIO CERQUEIRA SC CURSO 3,00 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 FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN							OBJETIVO	OBJETIVO DA VIAGEM			
TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO IRTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN	16/08	8 19/08 E					CI	CURSO			
EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN RTICIPAÇÃO										,	
OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR X NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN RTICIPAÇÃO						TCE-PR OUTROS OBJETIVOS					
NOME(S) PACIENTE(S) OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIN	EVENTOS NAO LIGADOS AO TCE-PR										
OBSERVAÇÕES FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIV RTICIPAÇÃO						OUTRO	OS NÃO LIGAD	OOS AO TCE-PR		Х	
FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIV RTICIPAÇÃO				NOME(S) PACIEN	ITE(S)					
FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO I RTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIV RTICIPAÇÃO	OBSERVAÇÕE	s									
RTICIPAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIV			VAR SIIA I	PARTICIDAC	ÃO NO(S)	EVENTO	(C) DECEDITO	C AAFDIANITE		~	
	RTIFICADO, DECL	ARAÇÃO DE	PARTICIPA	AÇÃO OU	OUTROS	DOCUN	MENTOS QUI	S MEDIANTE APR E COMPROVEM	SUA E	ÇÃO E FETIV	
		amento:									

() Ônibus () Avião () Carro Oficial

(X) Outro Especificar: <u>VEÍCULO PRÓPRIO</u>
Previsão de Quilometragem para Combustível:

Valor para Combustível: __

Bela Vista da Caroba – Pr, em 16/08/2022.

Publicação/Órgão: DOM
Edição: 2586

Data: 18/08-2022

Assinatura

Presidente

Recursos Humanos