



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"



Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmacarim@hotmail.com

PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

| DADOS DO SOLICITANTE | |
|--|------------|
| NOME: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA | |
| CPF: 088.812.204-74 | MATRÍCULA: |
| CARGO: DIRETORA CONTÁBIL | TELEFONE: |

| TIPO | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> VEREADOR(A) | <input checked="" type="checkbox"/> SERVIDOR | <input type="checkbox"/> CONVIDADO |
| <input checked="" type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE | <input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL | <input type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS |
| QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1/2 | R\$ 80,87 | R\$ 80,87 |

| MOTIVO DA DIÁRIA | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> A SERVIÇO | <input type="checkbox"/> A CONVOCAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> TREINAMENTO | <input type="checkbox"/> CONGRESSO/ENCONTRO/SEMINARIO |
| <input type="checkbox"/> OUTRO (descrever o motivo) | |

| DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM |
|---|
| A viagem será ao Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte, localizado na Avenida Presidente Getúlio Vargas, 690, Bairro Petrópolis, Natal/RN, CEP 59012-360, para realizar o cadastramento no Portal do Gestor, no turno matutino. |



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI



Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmacarim@hotmail.com

JUSTIFICATIVAS

A viagem é necessária, pois o cadastramento é etapa obrigatória para todos os gestores junto ao Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte.

ROTEIRO DA VIAGEM

| ORIGEM | | DESTINO | | TRANSPORTE |
|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| DATA | CIDADE/UF | DATA | CIDADE/UF | TIPO |
| 09/01/2017 | Acari/RN | 09/01/2017 | Natal-RN | Carro próprio |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVAÇÕES

ASSINATURAS

| | |
|--|---|
| Solicitante Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA _____ Assinatura Em 06/01/2017 | Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIelly RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 06/01/2017 |
| Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 06/01/2017 | Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS _____ Assinatura Em 06/01/2017 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio “Vereador José Sueco de Medeiros”



Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmacarim@hotmail.com

RELATÓRIO DE VIAGEM

| | |
|--|-------------------------------|
| Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA | |
| Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI | Período da Viagem: 09/01/2017 |
| Evento/Local (Município): TRIBUNAL DE CONTAS DO RN, NATAL/RN | |
| Objetivo da Viagem: CADASTRAMENTO NO PORTAL DO GESTOR | |
| Atividades Desenvolvidas: Na ocasião, foi realizado o cadastramento presencial dos novos gestores da Câmara Municipal de Acari no Portal do Gestor, no Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte, e, em seguida, na Diretoria de Administração Municipal (DAM), foram sanadas algumas dúvidas a respeito de contas da CMA. | |
| Acari/RN, 10 de janeiro de 2017. | Visto: |
| _____ Assinatura | _____ Assinatura |