



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

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

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
A viagem será a cidade de Natal/RN, onde acontecerá um treinamento com a empresa AOS Software, prestadora de serviço de processamentos de dados interno da Câmara Municipal de Acari.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI
Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"
CNPJ 08.539.439/0001-07
Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

JUSTIFICATIVAS

A viagem é necessária para a assinatura de documento.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
22/02/2018	Acari/RN	22/02/2018	Natal/RN	Carro próprio

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA _____ Assinatura Em 20/02/2018	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 20/02/2018
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 20/02/2018	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS _____ Assinatura Em 20/02/2018



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 22/02/2018
Evento/Local (Município): AOS SOFTWARE , EM NATAL/RN	
Objetivo da Viagem: Participar de treinamento/curso	
Atividades Desenvolvidas: Conforme especificado no requerimento, compareci ao treinamento citado e, para constar, anexei declaração de comparecimento.	
Acari/RN, 22 de fevereiro de 2018.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura