



**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**

<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>	
NOME: PATRÍCIA KELIS DA COSTA PEREIRA	
CPF: 090.240.684-10	MATRÍCULA:
CARGO: CONTADORA	TELEFONE:

<b>TIPO</b>		
<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
<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1/2	R\$ 80,87	R\$ 80,87

<b>MOTIVO DA DIÁRIA</b>	
<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)	

<b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>
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: PATRÍCIA KELIS DA COSTA PEREIRA  _____ 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: PATRÍCIA KELIS DA COSTA PEREIRA	
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