



**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          |
| 23/02/2018 | Acari/RN  | 23/02/2018 | Natal/RN  | Carro próprio |
|            |           |            |           |               |
|            |           |            |           |               |

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

|   |  |
|---|--|
| Solicitante<br>Nome: PATRÍCIA KELIS DA COSTA PEREIRA<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 21/02/2018                  | Visto do Controle Interno<br>Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 21/02/2018 |
| Autorização do Diretor Geral<br>Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 21/02/2018 | Autorização do Ordenador de Despesa<br>Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 21/02/2018       |



**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: 23/02/2018 |
| 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, 23 de fevereiro de 2018.   | Visto:                        |
| _____<br>Assinatura  | _____<br>Assinatura           |