



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	R\$ 80,87	R\$ 161,74

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, para participar de treinamento junto ao TCE/RN.



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 atualização de novas normas exigida pelo Tribunal de Contas do Estado.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
08 e 09/11/2018	Acari/RN	08 e 09/11/2018	Natal/RN	Carro próprio

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA _____ Assinatura Em 07/11/2018	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 07/11/2018
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 07/11/2018	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS _____ Assinatura Em 07/11/2018



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: 08 e 09/11/2018
Evento/Local (Município): TCE/RN , 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, 08 de novembro de 2018.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura