



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

ANEXO I – Formulário de Requerimento de Diárias de Viagem e uso de Veículo Oficial

| DADOS DO SOLICITANTE | |
|------------------------------------|------------|
| NOME: José Rivaldo Lima | |
| CPF: 364.783.344-49 | MATRÍCULA: |
| CARGO: Presidente da Câmara | TELEFONE: |

| TIPO | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR(A) | <input type="checkbox"/> SERVIDOR | <input type="checkbox"/> CONVIDADO |
| <input type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE | <input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> COM PERNOITE | <input type="checkbox"/> SEM PERNOITE | |
| QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 02 com pernoite | 480,00 | 960,00 |
| 01 sem pernoite | 240,00 | 240,00 |
| | | TOTAL: R\$ 1.200,00 |

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

| DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM |
|---|
| A viagem será a João Pessoa/PB para participar da 6ª Capacitação de Desenvolvimento Administrativo, promovido pelo IDEPE, nos dias 26, 27, 28, 29 e 30/12/2022. |



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 buscar capacitação.

ROTEIRO DA VIAGEM

| ORIGEM | | DESTINO | | TRANSPORTE |
|------------|-----------|------------|----------------|--|
| DATA | CIDADE/UF | DATA | CIDADE/UF | TIPO |
| 26/12/2022 | Acari/RN | 26/12/2022 | João Pessoa/PB | (X) Veículo oficial () Veículo não oficial |

Em caso de uso de veículo oficial, preencher:

IDADOS DO CONDUTOR

| | |
|------------------------------------|------------|
| NOME: José Rivaldo Lima | |
| CPF: 364.783.344-49 | MATRÍCULA: |
| CARGO: Presidente da Câmara | TELEFONE: |
| CNH: 01752981930 | |

OBSERVAÇÕES

ASSINATURAS

| | |
|--|--|
| Solicitante: Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 26/12/2022 | Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly R. D. da Silva _____ Assinatura Em: 26/12/2022 |
| Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em: 26/12/2022 | Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 26/12/2022 |



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

ANEXO II – Relatório de Prestação de Contas de Viagem

| | |
|---|------------------------------------|
| Nome: José Rivaldo Lima | |
| Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI | Período da Viagem: 26 a 30/12/2022 |
| Evento/Local (Município): João Pessoa/PB. | |
| Objetivo da Viagem: A viagem será a João Pessoa/PB para participar da 6ª Capacitação de Desenvolvimento Administrativo, promovido pelo IDEPE, nos dias 26, 27, 28, 29 e 30/12/2022. | |
| Atividades Desenvolvidas: Em anexo no banner do evento. | |
| Data: 30/12/2022 _____ Assinatura | Visto: _____ Assinatura |