



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: 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
<input type="checkbox"/> COM PERNOITE	<input checked="" type="checkbox"/> SEM PERNOITE	
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	200,00	200,00 (duzentos reais)

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 Natal/RN para participar de curso sobre ESocial, EFD Reinf e DCTFWeb – Confissão de Dívida e Recolhimento de Contribuição Previdenciária, promovido pelo CRC – Conselho Regional de Contabilidade.

JUSTIFICATIVAS
A viagem é necessária buscar capacitação.



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

ROTEIRO DA VIAGEM				
ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
16/11/2022	Acari/RN	16/11/2022	Natal/RN	(X) Veículo oficial () Veículo não oficial

Em caso de uso de veículo oficial, preencher:

DADOS DO CONDUTOR	
NOME: Luana Jussielly Ribeiro Dantas da Silva	
CPF:	MATRÍCULA:
CARGO: Controladora Interna	TELEFONE:
CNH:	

OBSERVAÇÕES

ASSINATURAS	
Solicitante: Nome: Lidiane Louise de Medeiros Silva _____ Assinatura Em: 16/11/2022	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly R. D. da Silva _____ Assinatura Em: 16/11/2022
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em: 16/11/2022	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 16/11/2022



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: Lidiane Louise de Medeiros Silva	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 16/11/2022
Evento/Local (Município): SEBRAE, Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: Participar de capacitação do CRC.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci ao evento e trouxe declaração comprobatória que segue anexa.	
Data: 16/11/2022 _____ Assinatura	Visto: _____ Assinatura