



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 |
| 1/2 | R\$ 80,87 | R\$ 80,87 |

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

| DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM |
|---|
| A viagem será a Natal/RN, com agenda no TCE/RN para tratar de assuntos de interesse 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 instituição.

ROTEIRO DA VIAGEM

| ORIGEM | | DESTINO | | TRANSPORTE |
|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| DATA | CIDADE/UF | DATA | CIDADE/UF | TIPO |
| 14/01/2019 | Acari/RN | 14/01/2019 | Natal/RN | Carro próprio |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

| | |
|--|---|
| Solicitante Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA _____ Assinatura Em 11/01/2019 | Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 11/01/2019 |
| Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 11/01/2019 | Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA _____ Assinatura Em 11/01/2019 |



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: 14/01/2019 |
| Evento/Local (Município): TCE/RN, EM NATAL/RN | |
| Objetivo da Viagem: Participar de treinamento/curso | |
| Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci ao TCE/RN e trouxe declaração anexa. | |
| Acari/RN 14 de janeiro de 2019. | Visto: |
| _____ Assinatura | _____ Assinatura |