COMUNICAÇÃO INTERNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS | N° | 15/2015 |
| LEI MUNICIPAL 432/2012 | REQUISIÇÃO Nº | 234/2015 |

PARA FINS DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS, AUTORIZAMOS O SETOR DE FINANÇAS E CONTABILIDADE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BELA VISTA DA CAROBA, ESTADO DO PARANÁ A EFETURAR O PAGAMENTO DA(S) DIÁRIA(S), CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

|  |
| --- |
| DADOS DO SERVIDOR |
| FUNCIONARIO | CAMILA MARIA POZZAMAI | MATR. | 29-1 |
| CARGO/FUNÇÃO | CHEFE DE GABINETE | LOTAÇÃO | CÂMARA MUNICIPAL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VINCULO |  |  |  |  |
| EFETIVO |  |  | COMISSIONADO | **X** |
| AGENTE POLITICO |  |  | MEMBRO DE CONSELHOS |  |
| OUTROS COLABORADORES |  |  | DIARIAS EXTERIOR |  |

|  |
| --- |
| MOTIVO DA VIAGEM |
| DATA DA VIAGEM | CIDADEDESTINO | UF | OBJETIVO DA VIAGEM | TOTAL DE DIÁRIAS |
| INICIO | FIM |
| 12/05/2015 | 18/05/2015 | FOZ DO IGUAÇU | PR | CURSO | 03 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TCE-PR EVENTOS E TREINAMENTOS |  | TCE-PR OUTROS OBJETIVOS |  |
| EVENTOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR |  | CURSOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR | **X** |
| TRANSPORTE DE PACIENTES |  | OUTROS NÃO LIGADOS AO TCE-PR |  |
| NOME(S) PACIENTE(S) |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |
| O FUNCIONÁRIO DEVERÁ COMPROVAR SUA PARTICIPAÇÃO NO(S) EVENTO(S) DESCRITOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO, DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU OUTROS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM SUA EFETIVA PARTICIPAÇÃO |

Publicação/Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Bela Vista da Caroba – Pr, em 11 de Maio de 2015

LUCIANO DE BARROS

Presidente

MAURICIO RICARDO DIECKEL

 Setor de Contabilidade

Recursos Humanos