

		Câmara Municipal de Jaguaraiava	ANEXO I DOCUMENTO DE SOLICITAÇÕES DE DIÁRIAS - DSD		Protocolo nº _____	Data: _____
NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA CLAYTON ROBERTO FERNANDES PASSOS						
CARGO OU FUNÇÃO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						
OBJETIVO DA VIAGEM PARTICIPAR DO CURSO DO TCE – PR, COM O TEMA ASPECTOS ORÇAMENTÁRIOS, FINANCEIROS E CONTÁBEIS, SOB O ENFOQUE DO SIM – AM E RETENÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E TRIBUTÁRIAS, CONFORME FOLDER EM ANEXO.						
LOCAL DE ORIGEM JAGUARIAIVA-PR	LOCAL DE DESTINO CURITIBA - PR	DISTÂNCIA PERCORRIDO ORIGEM/DESTINO 240 KM	DESLOCAMENTO COM VEÍCULO DA CÂMARA? (X) SIM () NÃO			
PASSAGENS PAGAS PELA CÂMARA? () SIM (X) NÃO	HOSPEDAGEM PAGO PELA CÂMARA () SIM (X) NÃO	DATA DE IDA 12.06.2024	DATA DE VOLTA 14.06.2024			
HORÁRIO DE SAÍDA 18H00 do Dia 12.06.2024	HORÁRIO PROVÁVEL DE RETORNO 21H30. do Dia 14.06.2024	Nº DE DIARIAS PRETENDIDAS 02 DIARIA	DESLOCAMENTO COM MOTORISTA DA CÂMARA? () SIM (X) NÃO			
INICIO DO COMPROMISSO 08H30 (13.06.2024)			TÉRMINO DO COMPROMISSO 17:00 (14.06.2024)			
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Beneficiário da Diária</p>						
ATO DE CONCESSÃO						
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Presidente da Câmara</p>						

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

JOW

EVD

M7E

RNQ