



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2018 / EDIÇÃO Nº 331

Ivaiporã, Terça-Feira, 27 de Novembro de 2018

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 045/2018

Nome do Servidor(a): NILDA BATISTA DA SILVA		Matrícula do servidor: 791		
Cargo/Função: DIRETORA COORDENADORA DO CIS		Setor: ADMINISTRATIVO		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 04065	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 578.075.669-49	RG.: 3820923-0	Nº conta p/ depósito: 26656-04		
Endereço: RUA JUAREZ CLEVER, 610 – APTO 05		Nº diárias:	Valor Unitário	Valor Total R\$
Fone: cel.: (44) 9 9977-1493 E-mail: nildabatistacm@gmail.com		2 Pernoite	160,00	320,00
		1 Alimentação	40,00	40,00
			TOTAL GERAL	R\$ 360,00
Origem da viagem: IVAIPORÃ		UF: PR	Destino da viagem: Maringá	
Data da saída: 26/11/2018		Hora da saída: 18:00	Data do retorno: 28 /1/2018	Hora do retorno:
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> AMAROK			Veículo/Órgão informar modelo e placa:	
Curso Tribunal de contas Gestão e Fiscalização de Contratos				
Nº do Ato : 45/2018	Data do Ato: 26/11/2018	Nº da lei de concessão de diária: 43/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.			Assinatura do Servidor/Carimbo	



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2018 / EDIÇÃO Nº 331

Ivaiporã, Terça-Feira, 27 de Novembro de 2018

Ivaiporã/Pr, 26 de novembro de 2018.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Diretora Coordenadora



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2018 / EDIÇÃO Nº 331

Ivaiporã, Terça-Feira, 27 de Novembro de 2018

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 046/2018

Nome do Servidor(a): Talita Cássia Balsanelli		Matrícula do servidor: 30		
Cargo/Função: Atendente		Setor: Administrativo		
Nº Banco: 27.141-1		Nível escolaridade: Ensino Superior		
Nº Agência: 0633-5		Nº conta p/ depósito: 27.141-1		
CPF.: 809.548.479-20		RG.: 5983724-9		
Endereço: Av. estevão marciano dos santos,875		Nº diárias:	Valor Unitário	Valor Total R\$
Fone: cel.: 43 999140918 e-mail: morenadosandes@hotmail.com		2 Pernoite	R\$ 160,00	R\$ 320,00
		1Alimentação	R\$ 40,00	R\$ 40,00
			TOTAL GERAL	R\$360,00
Origem da viagem: Ivaiporã		UF:Pr	Destino da viagem: Maringá	
Data da saída: 26/11/2018		Hora da saída: 18:00	Hora do retorno:	
Data do retorno: 28/11/2018				
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/>		Veículo/Órgão informar modelo e placa:		
Amarok				
Curso do Tribunal de Contas Gestão e Fiscalização de Contratos.				
Nº do Ato : 46/2018	Data do Ato: 26/11/2015	Nº da lei de concessão de diária: 43/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2018 / EDIÇÃO Nº 331

Ivaiporã, Terça-Feira, 27 de Novembro de 2018

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 26 de novembro de 2018.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Talita Cássia Balsanelli
Atendente