



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: 2019 / EDIÇÃO Nº 419

Ivaiporã, Quarta-Feira, 22 de Maio de 2019

REPUBLICAÇÃO

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 11/2019

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: 0406-5	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 578.075.669-49	RG.: 3.820.923-0	Nº conta p/ depósito: 26.656-0		
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		1 Alimentação	R\$ 50,00	R\$ 50,00
		1 Diária	R\$ 220,00	R\$ 220,00
			TOTAL GERAL	R\$ 270,00
Origem da viagem: IVAIPORÃ		UF: PR	Destino da viagem: CURITIBA	
Data da saída: 06/05/2019		Hora da saída:	Data do retorno: 08/05/2019	
Hora do retorno:				
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> ÔNIBUS		Veículo/Órgão informar modelo e placa:		
Descrição Objetivo da viagem: PARTICIPAR DE REUNIÃO DO CONSELHO DIRETOR CONSULTIVO PERTINENTE AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE NO COMESP.				
Nº do Ato : 11/2019	Data do Ato: 06/05/2019	Nº da lei de concessão de diária: 10/2017	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: 2019 / EDIÇÃO Nº 419

Ivaiporã, Quarta-Feira, 22 de Maio de 2019

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, 06 de maio de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Diretora Coordenadora