



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 509

Ivaiporã, Terça-Feira, 05 de Novembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 36/2019

Nome do Servidor(a): CRISTIANA AMARAL DA SILVA		Matrícula do servidor: 264		
Cargo/Função: ENFERMEIRA		Setor: SAÚDE		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 22098	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 025.631.659-70	RG.: 7.725.606.7	Nº conta p/ depósito: 16.972-2		
Endereço: Rua Ivaiporã, 263- centro - Jardim Alegre		Nº diárias:	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
Fone: 43-3472-0649 cel.: E-mail: cisivaipora@hotmail.com		1 alimentação	R\$ 40,00	R\$ 40,00
			TOTAL GERAL	R\$ 40,00
Origem da viagem: Ivaiporã		UF:	Destino da viagem: Londrina	
			UF: PR	
Data da saída: 06/11/2019	Hora da saída:	Data do retorno: 06/11/2019	Hora do retorno:	
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> DUSTER			Veículo/Órgão informar modelo e placa:	
Descrição Objetivo da viagem: Participar de Evento Macrorregional para Qualificação da Atenção Materno Infantil na Região Macro Norte do Estado do Paraná.				
Nº do Ato : 36/2019	Data do Ato: 05/11/2019	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 509

Ivaiporã, Terça-Feira, 05 de Novembro 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, 05 de novembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Coordenadora do CIS