



CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO - PARANÁ

Anexo II

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS E INDENIZAÇÃO TRANSPORTE

02

<input type="checkbox"/> Solicitação de Diárias	Data <u>08 / 03 / 2022</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Solicitação de Indenização de Transporte	
<input type="checkbox"/> Solicitação de Indenização de Despesas com Alimentação	
Nome do Servidor/Parlamentar <u>JOSÉ FAVARETTO</u>	Matrícula <u>807</u>
Unidade Administrativa de Exercício/Lotação <u>CÂMARA MUNICIPAL</u>	CPF <u>836.826.279-87</u>
Classificação Orçamentária da Despesa <u>33 90 30 01 02</u>	
Viagens Previstas Horário e Data de Saída Previsto: <u>08</u> : <u>30</u> hs do dia <u>11 / 03 / 2022</u> Horário e Data de Retorno Previsto: <u>13</u> : <u>30</u> hs do dia <u>11 / 03 / 2022</u>	
VEREADORES PARTICIPARAM: <u>JALMIRA RECH E EDERSON PIETRASKI</u>	
Meio de Transporte <u>CARRO PRÓPRIO</u> PLACA DO VEÍCULO: <u>PBBO-5317</u>	
Localidade(s): <u>FRANCISCO BELTRÃO - PR</u>	
Objetivo/justificativa da Viagem: <u>AUDIÊNCIA PÚBLICA COM A COPEL, A QUAL SERÁ REALIZADA NA AMSOP/ACAMSO P. ESSA AUDIÊNCIA É UMA DAS DEMANDAS DAS CÂMARAS FILIADAS A ACAMSO. SERÃO DEBATIDOS OS PROBLEMAS E AS SOLUÇÕES PARA OS GRAVES PROBLEMAS COM INTERRUPÇÕES E QUEDA DE ENERGIA QUE VEM OCORRENDO NO SUDESTE DO PARANÁ</u>	



CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Despesas	Quantidade	Valor Solicitado	Valor Aprovado
Diária			
Indenização de Transporte	333 Km	113,00	
Indenização de Alimentação		5	
Total		113,00	

Declaro que não resido na(s) localidades de destino.

08 / 03 / 2022

Data

Jose Xavier

Assinatura do Agente

Autorização da Autoridade Concedente

Admir Sugani

Valdecir O. Dietrich
Aluison Dumiz Battista



CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Anexo IV

RELATÓRIO DE VIAGEM

Relatório de Viagem	Exercício:	02		
	2022	Data:	14 / 03 / 2022	
Nome do Servidor/Agente		Matrícula		
JOSÉ FAUARETTO		807		
Unidade Administrativa de Exercício		CPF		
CÂMARA MUNICIPAL		836.826.279-87		
Prestação de Contas				
Relação dos Comprovantes	Favorecido	Valor		
ANEXO.				
PLACA VEÍCULO: 330-5317				
Transporte Utilizado: CARRO PRÓPRIO, VEREADORES PARTI- No caso de utilização de Veículo Oficial Informar a Placa: CIPARAM: VALMIR RECH E EDERSON PITRASITI.				
Atividades Realizadas: AUDIÊNCIA PÚBLICA COM A COPEL, A QUAL FOI REALIZADA NA AMSOP/ALAMBOP. ESSA AU- DIÊNCIA É UMA DAS DEMANDAS DAS CÂMARAS FILIA- DAS. FORAM DEBATIDOS OS PROBLEMAS E AS SOLUÇÕES				
Justificativa: PARA OS GRAVES PROBLEMAS COM INTER- RUPTÕES E QUEDA DE ENERGIA QUE VEM OCOR- RENDO NO SUDESTE DO PARANÁ.				
Despesas Realizadas	Valor Recebido	Aprovado	a Restituir	a Ressarcir
Alimentação				



CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Diárias				
Passagens				
Transporte p/ Veículo part.		113.00		
Total		113.00		

Horário e Data de Saída Efetiva: 09 : 30 hs do dia

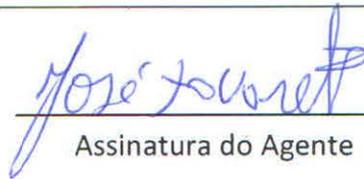
11 / 03 / 2022

Horário e Data de Retorno Efetivo: 13 : 30 hs do dia

11 / 03 / 2022

14 / 03 / 2022

Data



Assinatura do Agente

Manifestação da PRESIDÊNCIA sobre as contas

Merece aprovação.

Merece Rejeição

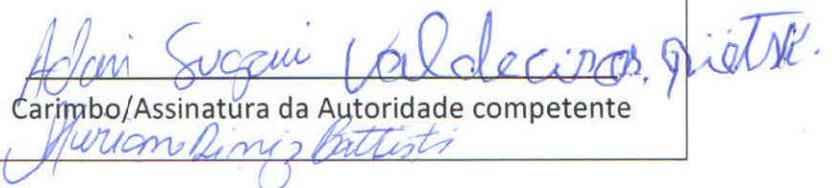
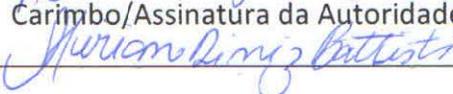
Merece aprovação, desde que saneadas as seguintes falhas:

Aprovo da Prestação de Contas

Rejeito a Prestação de Contas

15 / 03 / 2022

Data


Carimbo/Assinatura da Autoridade competente




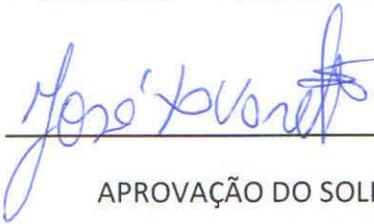
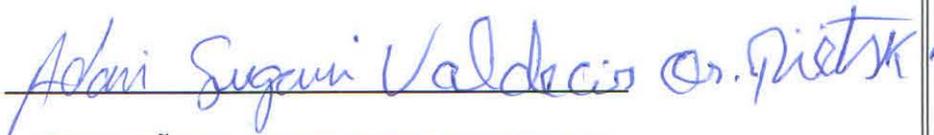
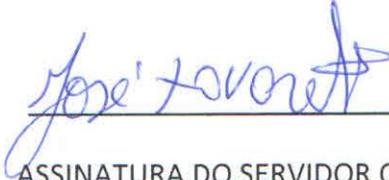
CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

Fone (46) 3564-1672 Fax (46) 3564-1202

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Anexo III

KM RODADO	R\$ 1,00
CONTROLE SAÍDA / CHEGADA	
Km inicial: <u>75050</u>	Km chegada: <u>75263</u>
Total Km percorrido: <u>113</u> x R\$ <u>1,00</u> = Ressarcimento: <u>113,00</u>	
 _____ APROVAÇÃO DO SOLICITANTE	
 _____ APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE	
	
Termo de Compromisso:	
DECLARO, para os devidos fins que é de minha exclusiva responsabilidade a cobertura de qualquer indenização ou ressarcimento por danos materiais e pessoais decorrentes da utilização do veículo de minha propriedade e posse.	
Salgado Filho/PR, <u>24</u> de <u>MARÇO</u> de 20 <u>22</u>	
 _____ ASSINATURA DO SERVIDOR OU AGENTE	