



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 -

22

(X) Solicitação de Diárias () Solicitação de Indenização de Transporte () Solicitação de Indenização de Despesas com Alimentação	Data 03/12/2023
Nome do Servidor/Parlamentar Jean Carlos Zvetch	Matrícula 808
Unidade Administrativa de Exercício/Lotação Câmara Municipal	CPF:08904599911
Classificação Orçamentária da Despesa 3390141403	
Viagens Previstas Horário e Data de Saída Previsto: 03:00 hs do dia 06/12/2023 Horário e Data de Retorno Previsto: 03:00 hs do dia 07/12/2023	
Meio de Transporte: Carona	
Localidade(s): Foz do Iguaçu - PR	
Objetivo/justificativa da Viagem: Evento da saúde com o governador do Paraná para anúncio de recurso e assinatura de convênios e Assembleia da AMP.	



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	1	R\$350.00	
Indenização de Transporte			
Indenização de Alimentação			
Total		R\$350.00	
Declaro que não resido na(s) localidades de destino.			
03/12/2023 Data	 Assinatura do Agente		
Autorização da Autoridade Concedente			

Edson Lira
Honr.



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: 2023	Data: 13/12/2023		
Nome do Servidor/Agente Jean Carlos Zvetch		Matrícula 808		
Unidade Administrativa de Exercício Câmara Municipal de Vereadores		CPF 08904599911		
Prestação de Contas				
Relação dos Comprovantes	Favorecido	Valor		
ANEXO				
Transporte Utilizado: Carona e avião No caso de utilização de Veículo Oficial Informar a Placa:				
Atividades Realizadas: Objetivo/justificativa da Viagem: Evento da saúde com o governador do Paraná para anúncio de recurso e assinatura de convênios e Assembleia da AMP.				
Justificativa:				
Despesas Realizadas	Valor Recebido	Aprovado	a Restituir	a Ressarcir

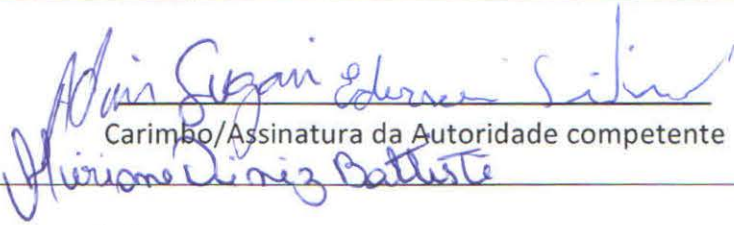


CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

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

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Alimentação				
Diárias	R\$350.00			
Passagens				
Transporte p/ Veículo part.				
Total	R\$350.00			
Horário e Data de Saída Efetiva: 03:00 hs do dia 06/12/2023 Horário e Data de Retorno Efetivo: 22:30h do dia 07/12/2023				
13/12/2023 Data	 Assinatura do Agente			
Manifestação da PRESIDÊNCIA sobre as contas (x) Merece aprovação () Merece Rejeição () Merece aprovação, desde que saneadas as seguintes falhas:				
(x) Aprovo da Prestação de Contas		() Rejeito a Prestação de Contas		
18/12/2023 Data	 Carimbo/Assinatura da Autoridade competente			

Hon:



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SALGADO FILHO CAMARA MUNI
Agência 616-5
Conta corrente 58179-8

Creditado

Nome JEAN CARLOS ZVETCH
Agência 616-5
Conta corrente 78989-5
Valor 350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG482176 HARI OSCAR WEIPPERT	18/12/2023 08:50:28
	JG482175 EDERSON PIETRASKI	18/12/2023 08:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG482175 EDERSON PIETRASKI.