



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

08

(x) Solicitação de Diárias () Solicitação de Indenização de Transporte () Solicitação de Indenização de Despesas com Alimentação	Data 10/06/2024
Nome do Servidor/Parlamentar Valmir Deni Rech	Matrícula 811
Unidade Administrativa de Exercício/Lotação Câmara Municipal	CPF: 02187219941
Classificação Orçamentária da Despesa 3390141403	
Viagens Previstas Horário e Data de Saída Previsto: 07:00 hs do dia 18/06/2024 Horário e Data de Retorno Previsto: 22:00 hs do dia 19/06/2024	
Meio de Transporte: Carona	
Localidade(s): Curitiba	
Objetivo/justificativa da Viagem: Agenda junto aos gabinetes dos deputados estaduais, Adão Fernandes Litro, Fernando Guerra, Alisson Wandscher, Paulo Litro e Felipe Francisquini, com a finalidade de obter recursos financeiros para o município de Salgado Filho/PR. Entrega de convites para a Festa do Vinho.	



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	1/2	R\$525	
Indenização de Transporte			
Indenização de Alimentação			
Total		R\$525	

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

10/06/2024

Data

Valmir D. Rocha

Assinatura do Agente

Autorização da Autoridade Concedente:

Ederson Luiz...
Jose Toronetto

Henrique
marcelo Barili



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: 2024	Data:24/06/2024		
Nome do Servidor/Agente Valmir Deni Rech		Matrícula 811		
Unidade Administrativa de Exercício Câmara Municipal de Vereadores		CPF 08904599911		
Prestação de Contas				
Relação dos Comprovantes	Favorecido	Valor		
ANEXO				
Transporte Utilizado: Carona No caso de utilização de Veículo Oficial Informar a Placa:				
Despesas Realizadas	Valor Recebido	Aprovado	a Restituir	a Ressarcir
Alimentação Diárias		R\$525		
Passagens				

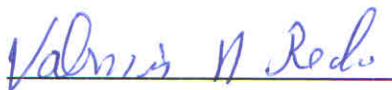
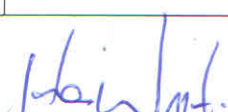


CÂMARA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

PODER LEGISLATIVO

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

CEP 85620-000-SALGADO FILHO – PARANÁ

Transporte p/ Veículo part.				
Total		R\$525		
Horário e Data de Saída Efetiva: 07:00 hs do dia 18/06/2024 Horário e Data de Retorno Efetivo: 22:00h do dia 19/06/2024				
24/06/2024 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		
24/06/2024 Data	 Carimbo/Assinatura da Autoridade competente 