



CÂMARA MUNICIPAL DE ICARAÍMA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Monte Belo, 607 – Caixa Postal 62 – Fone/fax (xx) 44-3665-1339 – CEP 87.530-000

e-mail: camara@icaraima.pr.leg.br ; Sítio: www.camara.pr.leg.br

Projeto de Emenda nº01/2020 ao Projeto de Resolução nº001/2020

Autoria: Vereadores

Súmula: altera o Projeto de Resolução em epígrafe e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE ICARAÍMA, ESTADO DO PARANÁ,
aprova:

Art. 1º O §4º do art. 2º do projeto de resolução em epígrafe passará a ter a seguinte redação:

§4º É imprescindível a apresentação, pelo beneficiário, de relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento, através de preenchimento de formulário anexo, bem como cupons, notas fiscais, recibos correspondentes e também preenchimento de diário de bordo, quando o deslocamento se der com veículo oficial do Poder Legislativo.

Art. 2º Os demais dispositivos permanecem inalterados.

Sala de Reuniões do Edifício da Câmara Municipal de Icaraíma, PR, aos 15
de junho de 2020.

Vereadores:

Samuel Eleutério Thomé

Agnaldo Alberto Cardoso

Leandro Ferreira de Andrade

Daniel Paulo Duarte

Jurandir Aquino da Silva

Juliana Marques Meirinho

Adelson Marcus Vicentim

Augusto Leopoldo Honório

JUSTIFICATIVA

A presente emenda visa **fornecer um formulário para que os vereadores possam fazer seus relatórios e apresentarem juntamente com os documentos para justificar as diárias realizadas.**

PODER LEGISLATIVO DE ICARAÍMA
DOCUMENTO PROTOCOLADO

Em 22 / 06 / 2020

As 19:54 hs

SECRETARIA

Samuel Eleutério Thomé Filho

Secretário Legislativo

RELATÓRIO DE VIAGEM

APRESENTAR À SECRETARIA, NO PRAZO DE 05 (CINCO) DIAS APÓS O RETORNO DA VIAGEM, JUNTAMENTE COM OS BILHETES DE PASSAGENS RODOVIÁRIAS, CARTÕES DE EMBARQUE, NOTAS FISCAIS, RECIBOS E OU COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO/CURSOS/TREINAMENTOS/VISITAS, ETC.

(Art. 4º §§3º e 4º, da Resolução nº023/2019)

NOME:		CPF:	
CARGO:		UNIDADE:	

ROTEIRO					DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES REALIZADAS
INICIO DO AFASTAMENTO	CIDADE/UF		FIM DO AFASTAMENTO	TRANSPORTE UTILIZADO	
	ORIGEM	DESTINO			

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO	ASSINATURA RECEBEDOR/ SECRETARIA/CONTABILIDADE

OBSERVAÇÕES: