



CÂMARA MUNICIPAL DE VIRMOND
Rua Duque de Caxias, 50 Centro - Virmond - PR

Exmo Sr.
Nicolau Russen
D.Sr. Presidente
Câmara Municipal de Virmond
Nesta

Requerimento nº 020/2017

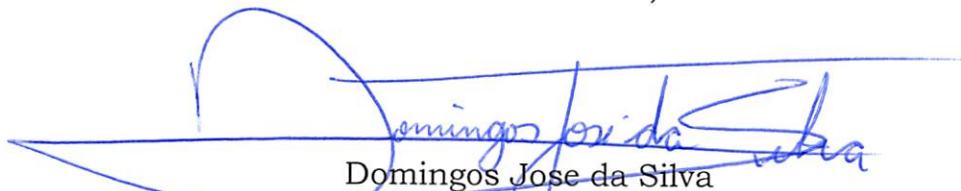
Prezado Presidente:

Através do presente e em conformidade com o que preceitua a Resolução Legislativa nº. 005/2013 vim **REQUERER** 02 (duas diária) para custeio de viagem à Curitiba/PR, nos dias 15 e 16 de Maio de 2017, em que irei participar do **TREINAMENTO DE SISTEMAS LICITAÇÃO E COMPRA, e CONTABILIDADE PUBLICA na EQUIPLANO SISTEMAS.**

Nestes termos, pede deferimento.

Virmond, 11 de Maio de 2017.

Atenciosamente,


Domingos Jose da Silva
Contador



CÂMARA MUNICIPAL DE VIRMOND
Rua Duque de Caxias, 50 Centro - Virmond - PR

Of. N. 020/2017- Diária

Virmond, 11 de Maio de 2017.

Prezado Contador

Pelo presente instrumento, venho informá-lo que pelos poderes a mim conferidos como Presidente desta Casa de Leis e em conformidade com a Resolução Legislativa nº 005/2013, está autorizada a ceder 02 diárias para Domingos Jose da Silva, no valor total de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) conforme requerimento de viagem.

Atenciosamente,


Nicolau Russen
Presidente

TREINAMENTO DE SISTEMAS

Esta ficha é individual e destina-se à solicitação de inscrição e cadastro dos operadores para os treinamentos desenvolvidos pela Equiplano. Deve ser preenchida e anexada ao chamado **187821**.

TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS E DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIATURAS.

Cliente (entidade): 077 - Município de Virmond	Cliente: () Direto (X) Distribuidor: OKONOSKI	Sistema: Licitações e Compras (SLC 5.50)
--	---	--

Nome do Participante (Completo): DOMINGOS JOSÉ DA SILVA		
CPF: 077.938.249-89	E-mail: domingosdjs@hotmail.com	Telefone/Ramal: (42) 3618-1006

Função que Exerce: CONTADOR	Trabalha no setor há quanto tempo? 1 ANO E 11 MESES
---------------------------------------	---

Nome do responsável pelo participante:	NICOLAU RUSSEN
Função que Exerce:	PRESIDENTE

INFORMAÇÕES DO TREINAMENTO

Data: 15/05/2017


Horário: das 08:30 às 17:30

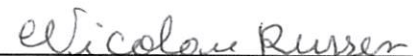
Local: Rua Ernesto Piazzetta, 202 - Bacacheri, Curitiba - PR, 82510-350

- Comprometo-me a comparecer na data e local especificado acima e no caso de encontrar-me impossibilitado para tanto, responsabilizo-me por avisar à EQUIPLANO com no mínimo 24 horas de antecedência.
- O treinamento começará pontualmente no horário. Em caso de atraso, será necessário aguardar o intervalo para que não atrapalhe o andamento do mesmo.
- Para garantir sua participação, envie a ficha de inscrição preenchida com antecedência. Em seguida, você receberá a confirmação do treinamento, via andamento do chamado.

ATENÇÃO:

Certifique-se do envio de sua ficha de inscrição antes de comparecer ao treinamento.


Assinatura do Participante


Assinatura do Responsável

TREINAMENTO DE SISTEMAS

Esta ficha é individual e destina-se à solicitação de inscrição e cadastro dos operadores para os treinamentos desenvolvidos pela Equiplano. Deve ser preenchida e anexada ao chamado **187821**.

TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS E DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIATURAS.

Cliente (entidade): 077 - Município de Virmond	Cliente: () Direto (X) Distribuidor: OKONOSKI	Sistema: Contabilidade Pública (SCP 5.50)
--	---	---

Nome do Participante (Completo): DOMINGOS JOSÉ DA SILVA		
CPF: 077.938.249-89	E-mail: <u>domingosdjs@hotmail.com</u>	Telefone/Ramal: (42) 3618-1006

Função que Exerce: CONTADOR	Trabalha no setor há quanto tempo? 1 ANO E 11 MESES
---------------------------------------	---

Nome do responsável pelo participante:	NICOLAU RUSSEN
Função que Exerce:	PRESIDENTE


INFORMAÇÕES DO TREINAMENTO

Data: 16/05/2017
Horário: das 08:30 às 17:30
Local: Rua Ernesto Piazzetta, 202 - Bacacheri, Curitiba - PR, 82510-350

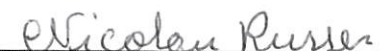
- Comprometo-me a comparecer na data e local especificado acima e no caso de encontrar-me impossibilitado para tanto, responsabilizo-me por avisar à EQUIPLANO com no mínimo 24 horas de antecedência.
- O treinamento começará pontualmente no horário. Em caso de atraso, será necessário aguardar o intervalo para que não atrapalhe o andamento do mesmo.
- Para garantir sua participação, envie a ficha de inscrição preenchida com antecedência. Em seguida, você receberá a confirmação do treinamento, via andamento do chamado.

ATENÇÃO:

Certifique-se do envio de sua ficha de inscrição antes de comparecer ao treinamento.



 Assinatura do Participante



 Assinatura do Responsável

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	CAM MUNICIPAL DE VIRMOND
Agência	4660-4
Conta corrente	19209-0

Creditado

Nome	DOMINGOS JOSE DA SILVA
Agência	1425-7
Conta corrente	13455-4
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB535924 RODRIGO G JESUS	18/05/2017 13:57:16
	JB535925 NICOLAU RUSSEN	18/05/2017 13:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB535925 NICOLAU RUSSEN.



CERTIFICADO

CONFERIDO A: Domingos José da Silva

CPF: 077.938.249-89 MUNICÍPIO/UF: Virmond/PR

ENTIDADE: Câmara Municipal de Virmond

TREINAMENTO: Sistema de Licitações e Compras
CARGA HORÁRIA: 08 horas.

Curitiba, 15 de maio de 2017.

Talita Cruzara

TALITA CRUZARA
COORDENADORA DE SUPORTE

ANIELE MAYARA DO PRADO CHAVES

ANIELE MAYARA DO PRADO CHAVES
TÉCNICA DE SUPORTE

CERTIFICADO

CONFERIDO À: Darringos José da Silva

CPF: 077.838.249-89 MUNICÍPIO/UF: Virmond/PR

ENTIDADE: Câmara Municipal de Virmond

TREINAMENTO: Sistema de Contabilidade Pública
CARGA HORÁRIA: 08 horas.

Curitiba, 16 de maio de 2017.

Talita Cruzara

TALITA CRUZARA
COORDENADORA DE SUPORTE

Daiane Honorio

DAIANE HONÓRIO
TÉCNICA DE SUPORTE