**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS**

|  |
| --- |
| **NOME DO BENEFICIÁRIO:** ROSÂNGELA BISSOLOTTI**CPF:** 027.959.830-01**CARGO DO BENEFICIÁRIO:** ASSESSORA JURÍDICA**PERÍODO DE AFASTAMENTO:** 01 dia (10 de março de 2023)**MOTIVO DO AFASTAMENTO:** participação em curso promovido pela DPM Educação com a seguinte temática: “Curso sobre Dispensa e Inexigibilidade na Nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/2021)”.**LOCAL DE DESTINO (MUNICÍPIO/UF/PAÍS):** Porto Alegre/RS, Brasil.**VALOR TOTAL DE DIÁRIAS RECEBIDO (em reais):** R$ 100,00. |
| Declaro que utilizei os recursos referentes ao número e valor de diárias acima descrito, para dar cobertura às despesas realizadas, nos termos do art. 2º da Resolução Plenária n.º 002, de 2021.Boa Vista do Sul, 13 de março de 2023. Rosângela Bissolotti |

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS:**

1. E-mail comprovante de inscrição

2. Relatório de atividades

3. Documentos de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

4. Certificado