

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIA Nº 010/2018

NOME: NADIR JOSÉ BARIVIERA			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 015 - SERRAPREV			
MATRÍCULA: 02129	RG: 2749.191-2 SESP/SCT	CPF: 015.892.799-05	
CONTA:	12.403-6	AGÊNCIA: BANCO DO BRASIL	Nº 1321-8
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA 24A			
Nº 232		COMPLEMENTO: S	
BAIRRO: CIDADE ALTA	CIDADE: TGÁ DA SERRA	ESTADO: MT	CEP: 78.300-000
CARGO/FUNÇÃO: MEMBRO DO COMIN		MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2018	

DIÁRIAS SEM PERNOITE - VALOR DE UMA DIÁRIA: R\$ 150,00

DECRETO Nº. 176 DE 03/06/2016

SAÍDAS DA SEDE		DESTINO	CHEGADA À SEDE		NÚMERO DE DIÁRIAS	TOTAIS PARCIAIS
DIA	HORA		DIA	HORA		
26/09/2018	06:00	Cuiabá/MT	26/09/2018	20:00	01 (sem pernoite)	150,00
				TOTAL		150,00

JUSTIFICATIVA: O servidor irá à cidade de Cuiabá/MT para realização do exame CGRPPS às 10:00 de 26/09/2018, no centro de teste UNIP - Cuiabá/MT, na Rua Mestre Teodoro Lourenço da Costa, 319, Bairro Alvorada.
Conforme convocação anexa.

Tangará da Serra, 14/08/2018


NADIR JOSÉ BARIVIERA

DESPACHO DA SOLICITAÇÃO:		PEDIDO DEFERIDO	<input checked="" type="checkbox"/>
DESPESA PREVISTA	<input checked="" type="checkbox"/>	PEDIDO INDEFERIDO	<input type="checkbox"/>
DESPESA NÃO PREVISTA	<input type="checkbox"/>	AUTORIZO O PAGAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
		NÃO AUTORIZO (motivo acima)	<input type="checkbox"/>


Heliton Luiz de Oliveira
Diretor Executivo
do SERRAPREV


Heliton Luiz de Oliveira
Diretor Executivo
do SERRAPREV



Serra PREV <serraprev@tangaradaserra.mt.gov.br>

Exame CGRPPS: Confirmação de Agendamento

1 mensagem

ABIPEM – Exames Certificação <cert.apimec@fgv.br>

18 de setembro de 2018 23:55

Para: serraprev@tangaradaserra.mt.gov.br

Cc: cert.apimec@fgv.br, sistcert@apimec.com.br

Prezado(a) NADIR JOSE BARIVIERA,

Confirmamos o seu agendamento para realização do **Exame CGRPPS às 10:00 de 26/09/2018**, horário local.**Centro de Teste:** UNIP - Cuiabá - MT**Endereço:** Rua Mestre Teodoro Lourenço da Costa 319

Alvorada

78048425 Cuiabá MT

Ao lado da Pneuar na Av do CPA

No dia do exame, você deve apresentar documento com foto que, por força de Lei Federal, vale como documento de identidade, e no qual conste o número de seu CPF. **Caso no documento apresentado não conste o número do CPF, este também deverá ser apresentado.** Recomendamos que você se apresente no endereço indicado com 30 minutos de antecedência. **Não será admitida a entrada no Centro de Teste após o horário agendado pelo candidato.**

O Exame CGRPPS possui **duas horas de duração com 50 questões de múltipla escolha.**

Durante a realização da prova não será permitida nenhuma espécie de consulta, empréstimo de material ou o uso de qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (agendas eletrônicas, relógios digitais, telefones celulares, pagers, walkman, receptor, gravador, laptop e outros equipamentos similares), bem como protetores auriculares. Será permitido o uso de calculadora não alfanumérica.

Atenção:

Não se esqueça de levar a senha utilizada para acessar o sistema de agendamento. Ela será usada para abrir a sua prova, juntamente com o CPF. Caso se esqueça de levar a senha, você não poderá fazer a prova.

Em caso de recurso, o candidato deverá preencher o Formulário que estará disponível em todos os Centros de Teste, com suas alegações e deverá devolver ao fiscal do Centro de Teste ao final do exame.

Para confirmar o local, data e hora de realização, no dia anterior ao seu exame, acesse novamente o endereço <http://www.fgv.br/certapimec>.

Não é mais possível alterar a data e hora desse exame.

Esta é uma mensagem automática de nossos servidores. Por favor, não responda. Suas dúvidas podem ser esclarecidas através do endereço de e-mail inscricao@apimec.com.br.

Atenciosamente,

Sistema Administrador da Certificaçãoinscricao@apimec.com.br

O conteúdo desta mensagem é confidencial e destinado exclusivamente ao seu destinatário. Toda e qualquer revisão, revelação, distribuição, retransmissão, disseminação, cópia e/ou qualquer outro uso desta informação por pessoas físicas e/ou pessoas jurídicas, à exceção do destinatário, sem a expressa permissão do remetente, é estritamente proibido e sujeito às penalidades legais cabíveis. Caso tenha recebido esta comunicação por engano, pede-se eliminá-la e/ou apagá-la em definitivo, bem como notificar de imediato o remetente.

The content of this message is confidential and addressed solely to its recipient. Any and all review, disclosure, distribution, retransmission, dissemination, copy or any other use of the information herein by any people and/or legal entities other than the addressee, without an express approval thereto, is thus strictly forbidden and subject to the

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2086 / 006 / 00000069-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST MUN PREV TANGARA - FAPEN
CPF/CNPJ:	13.694.270/0001-91

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1321 / 00000012403-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NADIR JOSE BARIVIERA
CPF/CNPJ:	015.892.799-05
Valor:	R\$ 150,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIARIA PARA CUIABA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/09/2018 - 16:00:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00183591
Chave de segurança:	NL5LFV41VK0HL915

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SerraPREV

Instituto Municipal de Previdência Social
dos Servidores de Tangará da Serra

RELATÓRIO DE VIAGEM nº 010/2018

Diária nº. 010/2018

Nº DO EMPENHO. /2018

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR OU GESTOR

NOME: NADIR JOSÉ BARIVIERA MATRICULA: 2129

ÓRGÃO/SECRETARIA: SERRAPREV CARGO/FUNÇÃO: Membro do COMIN

DESTINO: CUIABÁ/MT

DATA SAÍDA: 26/09/2018 HORÁRIO: 06:00

DATA CHEGADA: 26/09/2018 HORÁRIO: 20:30

FINALIDADE DA VIAGEM: O servidor foi à cidade de Cuiabá para realizar o exame para certificação CGRPPS às 10:00 de 26/09/2018, no centro de teste UNIP – Cuiabá/MT, na Rua Mestre Teodoro Lourenço da Costa, 319, Bairro Alvorada.

Obs.: Quando a finalidade for curso deve-se juntar certificado ou outro documento comprobatório.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO DESTINO	DATA	HORÁRIO	VISTO DE FRENQUÊNCIA

Nesta tabela devem-se anotar, todas as atividades desenvolvidas como forma de justificar a sua permanência no local de destino no período solicitado.

MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO:

() DO SERRAPREV (x) PRÓPRIO () TERCEIROS (Van)

VEÍCULO DO MUNICÍPIO:

KILOMETRAGEM SAÍDA

(Anexar relação dos passageiros se houver)

DECLARO para os devidos fins que todas as informações prestadas neste relatório de viagem são verdadeiras.

Tangará da Serra, 27 de setembro de 2018


Nadir José Bariviera