



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Nome: Walter Manfroi	
Matrícula:	Cargo: Secretário Executivo
Nº de diária: 001	
Valor: 500,00	Total: R\$ 500,00
Destino: Florianópolis	
Justificativa do deslocamento: Seminário	
Indicação do período (início e término) da viagem e do destino: Dias 06/07 de Março	
Meio de transporte a ser utilizado: <input type="checkbox"/> Próprio com ressarcimento de combustível <input checked="" type="checkbox"/> AMURES <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Outro:	
Valor gasto com passagem ou ressarcimento de combustível ou veículo AMURES:	
Data pedido: 23/02/2024	

Fwd: Inscrição - ICON

1 mensagem

Walter Manfroi <manfroi@gmail.com>
Para: Walter Manfroi <walter@amures.org.br>

22 de fevereiro de 2024 às 17:52

----- Mensagem encaminhada -----
De: TCE/SC <sistemas.icon@tcsc.tc.br>
Data: qua., 14 de fev. de 2024 às 14:26
Assunto: Inscrição - ICON
Para: Participante <manfroi@gmail.com>

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

INSTITUTO DE CONTAS

COMUNICADO

COMUNICAMOS QUE SUA INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO PRESENCIAL NO **SEMINÁRIO DE GESTÃO DO ESGOTAMENTO SANITÁRIO - SEGES** FOI REALIZADA COM SUCESSO.

NOME DO INSCRITO: **WALTER MANFROI**
DATA DE INÍCIO: **06/03/2024**
DATA FIM: **07/03/2024**
LOCAL: **TRIBUNAL DE CONTAS DE SANTA CATARINA**
ENDEREÇO: **RUA JOSÉ DA COSTA MOELLMANN, 104, CENTRO**
SALA: **AUDITÓRIO**

ATENÇÃO: NA IMPOSSIBILIDADE DE COMPARECER AO EVENTO, INFORME COM ANTECEDÊNCIA DE 24 HORAS PELO EMAIL icon.cacp@tcsc.tc.br.

INFORMAÇÕES: www.tcsc.tc.br.

INFORME QUALQUER IMPREVISTO QUE IMPEÇA SUA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO.

ATENCIOSAMENTE,

Equipe ICON

Assinado eletronicamente por:

* WALTER MANFROI (***.831.529-**)

em 28/02/2024 13:59:32 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://amures-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/f72cc783-d57e-4528-b2fd-20a72ec8c048>

