



**ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019**  
**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**DADOS DO SOLICITANTE**

**Nome:** Leila Deyse Both

**Matrícula:**

**Órgão de Lotação:** Secretaria Municipal de Assistência Social **Cargo ou função:** Psicóloga

**ACOMPANHANTES:** Membros da rede de Proteção Municipal

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: saída dia 23/03/2022 as 07:15 e retorno dia 23/03/2022 as 16:00

Destino: Francisco Beltrão-ARRS

Valor de diárias: 56,59

Transporte utilizado:

Finalidade da viagem: **Comissão Regional de Enfrentamento as violencias**

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP

Dotação Orçamentária: RECURSO LIVRE Liberação Orçamentária: RECURSO LIVRE

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº **1.187/2019**, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 30/03/2022

Leila Deyse Both

Solicitante da viagem

Autorizado ( ) Não autorizado

KAROLINE SEREDINIKI FARAH BAGETTI

Titular da Pasta



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Pérola D'Oeste**  
Estado do Paraná

Secretaria de Administração e Planejamento



ANEXO III DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

MODELO DE RELATÓRIO DE VIAGEM

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Lei Municipal nº 1.187/2019

**1. Identificação**

Órgão: CRAS

Unidade Administrativa: Secretaria Municipal de Assistência Social

Nome do Servidor Beneficiário: Leila Deyse Both

Matrícula:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: FRANCISCO BELTRÃO/ PR

Data de Saída: 23/03/2022

Data de Chegada: 23/03/2022

**3. Justificativa**

Rede de proteção

**4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

**5. Locomoção** (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

Veículo: SIENA

Frota: CRAS

**6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)**

**7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).**

É o Relatório.

Pérola D'Oeste, 30/03/2022

-----  
KAROLINE SEREDINIKI FARAH BAGETTI

**GESTORA DA SMAS**

Nos termos da Lei nº 1.187/2019, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Pérola D'Oeste, 30/03/2022

-----  
KAROLINE SEREDINIKI FARAH BAGETTI

**Gestora da Secretaria Mun. de Assistência Social**