



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

PÉROLA D'OESTE - ESTADO DO PARANÁ

Rua Presidente Costa e Silva, 290 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax:0xx46-3556-1223
Home Page: <http://www.peroladoeste.pr.gov.br> - E-mail: gabinete@peroladoeste.pr.gov.br

ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: ALIANE CRISTINA LAVARDA

Matrícula: 1379

07324111-36

1305

Órgão de Lotação: Departamento de Planejamento Cargo ou função: Chefe do Dep. De Assistência ao Educando.

ACOMPANHANTES:

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: Saída dia 18/04/2022 as 07:30 horas e retorno dia 18/04/2022 as 18:30 horas.

Saída dia 19/04/2022 as 07:30 horas e retorno dia 19/04/2022 as 18:30 horas.

Destino: Francisco Beltrão – Paraná.

Valor de diárias: R\$ 113,18 (DUAS DIÁRIAS)

Transporte utilizado:

PRISMA BDN3G16

Finalidade da viagem: Curso E-Social.

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP, Francisco Beltrão – PR.

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1187/2019, 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:

Aliane C. Lavarda

Aliane Cristina Lavarda

Chefe do Dep. De Assistência ao Educando

14/04/2022.

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

PÉROLA D'OESTE - ESTADO DO PARANÁ

Rua Presidente Costa e Silva, 290 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax:0xx46-3556-1223
Home Page: <http://www.peroladoeste.pr.gov.br> - E-mail: gabinete@peroladoeste.pr.gov.br

Titular da Pasta

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

MODELO DE RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1187/2019.

1. Identificação:

Órgão: Prefeitura Municipal – Departamento de Planejamento.
Unidade Administrativa: ADMINISTRAÇÃO.
Nome do Servidor Beneficiário: ALIANE CRISTINA LAVARDA
Matrícula: 1379
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário:

Destino: FRANCISCO BELTRÃO Estado PARANÁ.
Data de Saída: 18/04/2022 as 07:30 horas.
Data de Chegada: 18/04/2022 as 18:30 horas.
Data de Saída: 19/04/2022 as 07:30 horas.
Data de Chegada: 19/04/2022 as 18:30 horas.

3. Justificativa:

CURSO E-SOCIAL AMSOP

4. Valores Solicitados:

Número de Diárias: 02
Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59
Valor Total das Diárias: R\$ 113,18

5. Locomoção:

Veículo: PRISMA BDN3G16
Frota: Administração

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião:

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

É o Relatório.

Pérola D'Oeste/Pr.14 DE ABRIL/2022.


ALIANE CRISTINA LAVARDA
Chefe do Dep. De Assistência ao Educando.

Nos termos da Lei nº 1187/2019, 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/Pr.14/04/2022.

Nome da Chefia Imediata
Cargo da Chefia Imediata