



ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: LEILA DEYSE BOTH

Matrícula:

1322

Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social Cargo ou função: PSICOLOGA

ACOMPANHANTES: Karoline Serediniki Farah Bagetti  
Tania Lovis

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: saída dia 26/04/2022 as 06:45 e retorno dia 26/04/2022 as 17:00

Destino: Francisco Beltrão-ARRS

Valor de diárias: 56,59

Transporte utilizado: Siena

Finalidade da viagem: **Reunião Rede de Proteção**


Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: CESUL

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, 26/04/2022



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: 26/04/2022

Data de Chegada: 26/04/2022

**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, 26/04/2022

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, 26/04/2022

KAROLINE SEREDINIKI FARAH BAGETTI

Gestora da Secretaria Mun. de Assistência Social