



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

1464

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: JAIR JUNIOR PELLEGRINI CESCONETTO

Matrícula:

Órgão de Lotação: Departamento de Educação Cargo ou função: Motorista Transporte Escolar

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 25/06/2022 as 09:00 horas e retorno dia 25/06/2022, 18:00 horas.

Destino: DIONIZIO CERQUEIRA /Paraná

Valor de diárias: R\$ 56,59 (UMA DIARIA)

Transporte utilizado;

ONIBUS PLACA: AYI5738

Finalidade da viagem: LEVAR A TERCEIRA IDADE DA CIDADE PARA DIONIZIO CERQUEIRA

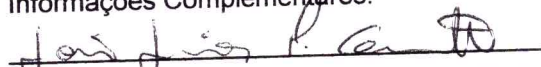
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos:

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:


JAIR JUNIOR PELLEGRINI CESCONETTO

Solicitante da viagem

24/06/2022

(X) Autorizado () Não autorizado

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DA ASSISTENCIA SOCIAL



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 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 - SECRETARIA M. DA ASSISTENCIA SOCIAL

Unidade Administrativa: ASSISTENCIA SOCIAL

Nome do Servidor Beneficiário: JAIR JUNIOR PELLEGRINI CESCONETTO

Matrícula:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino DIONIZIO CERQUEIRA Estado PARANÁ.

Data de Saída: 25/06/2022 as 09:00 horas.

Data de Chegada: 25/06/2022 as 18:00 Horas

3. Justificativa

LEVAR AS FUNCIONÁRIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01(UMA).

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: ONIBUS PLACA: AYI5738

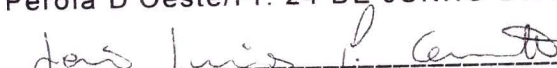
Frota: CARRO DA ADMINISTRAÇÃO

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/Pr. 24 DE JUNHO DE 2022.



JAIR JUNIOR PELLEGRINI CESCONETTO
MOTORISTA

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.24/06/2022.

KAROLINEFARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DA ASSISTENCIA SOCIAL