



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PÉROLA D'OESTE
ESTADO DO PARANÁ



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: **LEILA DEYSE BOTH**

Matricula: **1669**

Órgão de Lotação: Secretaria Mun. Assistência Social

Cargo ou função: Psicologa

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 07/07/2022 as 07:00 horas e retorno dia 07/07/2022 às 17:30 horas.

Destino: FRANCISCO BELTRÃO/PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: SIENA – CARRO CRAS

Finalidade da viagem: **Capacitação Programa Nossa Gente Paraná**

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP

Dotação Orçamentária

Recurso Livre

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:

LEILA DAYSE BOTH

Psicologa – CRAS

07/07/2022

Solicitante da viagem

() Autorizado () Não autorizado

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSSITENCIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

ESTADO DO PARANÁ



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 Municipal de ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade Administrativa: TÉCNICA CRAS
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: 07/07/2022 as 07:00 horas.
Data de Chegada: 07/07/2022 às 17:30 horas.

3. Justificativa

Capacitação Programa Nossa gente Paraná

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01 DIÁRIA
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/Pr.07/07/2022.

Leila Deyse Both

LEILA DEYSE BOTH
TÉCNICA DO CRAS

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 - 07/07/2022.

Karoline Farah Serednicki Bagetti
KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL