



**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: **BRUNA IOLANDA CHIARI**

Matrícula: 1660

Órgão de Lotação: Secretaria Mun. Assistência Social Cargo ou função: TÉCNICA SMAS

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: saída dia 11/08/2022 as 07:00 horas e retorno dia 11/08/2022 às 15:30 horas.

Destino: FRANCISCO BELTRÃO/PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: SIENA – CARRO CRAS

Finalidade da viagem: **Reunião Programa Casa Fácil – Vida Nova**

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:

**BRUNA IOLANDA CHIARI**

**TÉCNICA DA SMAS**

**11/08/2022**

**Solicitante da viagem**

( X ) Autorizado ( ) Não autorizado

**KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI**  
**SECRETÁRIA DE ASSSITÊNCIA**



**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 DA SMAS

**Nome do Servidor Beneficiário:** BRUNA IOLANDA CHIARI

**Matrícula:**

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** \_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino** Francisco Beltrão- Pr

**Data de Saída:** 11/08/2022 as 07:00 horas.

**Data de Chegada:** 11/08/2022 às 15:30 horas.

**3. Justificativa**

Reunião Comissão Municipal e Regional de Enfrentamento a violência.

**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:** CIENA

**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.11/08/2022.

BRUNA IOLANDA CHIARI  
TÉCNICA DA SMAS

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 - 11/08/2022.

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL