



**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: **Marli Schuman Engster**

Matrícula: .....

Órgão de Lotação: Secretaria Mun. Assistência Social  
serviços gerais

Cargo ou função: Auxiliar de

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: saída dia 12/08/2022 as 04:30 horas e retorno 12/08/2022 às 17:30 horas.

Destino: Foz Do Iguaçu/PR

Valor de diárias: R\$ 212,21

Transporte utilizado: Ônibus de empresa terceirizada

Finalidade da viagem: **Viajem com os idosos S.C.F.V.**

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Cataratas do Iguaçu

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:

*Marli Schuman Engster*

**Marli Schuman Engster**  
**Auxiliar de serviços gerais- CRAS**  
15/08/2022  
Solicitante da viagem

(  ) Autorizado (  ) Não autorizado

*Karoline Farah Serednicki Bagetti*  
**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:** Auxiliar de serviços gerais -CRAS  
**Nome do Servidor Beneficiário:** Marli Schuman Engster  
**Matrícula:**

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

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** Foz do Iguaçu- Pr  
**Data de Saída:** 12/08/2022 as 04:30 horas.  
**Data de Chegada:** 12/08/2022 às 17:30 horas.

**3. Justificativa**

**Viagem com os idosos S.C.F.V**

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 01 DIÁRIA  
**Valor Unitário da Diária:** R\$ 212,21  
**Valor Total das Diárias:** R\$ 212,21

**5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)**

**Veículo:** Ônibus de empresa terceirizada  
**Frota:**

**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. 15/08/2022.

  
\_\_\_\_\_  
**Auxiliar de serviços gerais**  
**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 – 15/08/2022.

  
\_\_\_\_\_  
**KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI**  
**SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**