



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

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: IONARA DE FÁTIMA KARAS

Matrícula: 1625

Órgão de Lotação: Secretaria Mun. Assistência Social Cargo ou função: **Coordenadora CRAS**

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 19/08/2022 as 04:30 horas e retorno dia 19/08/2021, 17:00 horas.

Destino: FOZ DO IGUAÇU/Paraná

Valor de diárias: R\$ 212,21

Transporte utilizado: ONIBUS VIAGEM COM OS IDOSOS - CIDADE

Finalidade da viagem: **Viagem passeio com os Pessoas Idosos**

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: **Cataratas e 3 Fronteiras**

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:

IONARA DE FÁTIMA KARAS
CHEFE DO DEP. DE PROMOÇÃO SOCIAL

19/08/2022

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSSITÊNCIA



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 - Departamento de ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade Administrativa: CRAS
Nome do Servidor Beneficiário: IONARA DE FÁTIMA KARAS
Matrícula: 1625
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: _____ / _____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino FRANCISCO BELTRÃO Estado PARANÁ.
Data de Saída: 19/08/2022 as 04:30 horas.
Data de Chegada: 19/08/2022 as 17:00 horas

3. Justificativa

CATARATAS E 3 FRONTEIRAS

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: ONIBUS
Frota: PARTICULAR

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.19/08/2022.


IONARA DE FÁTIMA KARAS
COORDENADORA 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.19/08/2022.


KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL