



# 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](mailto: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 25/08/2022 as 04:30 horas e retorno dia 25/08/2021, 17:30 horas.

Destino: FOZ DO IGUAÇU/Paraná

Valor de diárias: R\$ 212,21

Transporte utilizado: ONIBUS PARTICULAR

Finalidade da viagem: **Viagem passeio com os Pessoas Idosos – Cidade e Esquina Gaúcha**

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

25/08/2022

Solicitante da viagem

Autorizado ( ) Não autorizado

  
KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIA DE ASSITÊNCIA



# 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 FOZ DO IGUAÇU Estado PARANÁ.

Data de Saída: 25/08/2022 as 04:30 horas.

Data de Chegada: 25/08/2022 as 17:30 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 PARTICULAR

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.25/08/2022.

  
-----  
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.25/08/2022.

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL