



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 25/08/2022 as 04:30 horas e retorno 25/08/2022 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
25/08/2022
Solicitante da viagem

Autorizado Não autorizado

Karoline Farah Serednicki Bagetti
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: 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: 25/08/2022 as 04:30 horas.

Data de Chegada: 25/08/2022 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. 25/08/2022.

Marli Schuman Engster

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 – 25/08/2022.

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