



# 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: **ALCENO SCHAFFER**

Matrícula: 1593

Órgão de Lotação: Secretaria Mun. Assistência Social Cargo ou função: Conselheiro Tutelar

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 13/10/2022 as 17:00 horas e retorno dia 15/10/2022, horário indefinido.

Destino: SANTO ANDRÉ/ SÃO PAULO - SP

Valor de diárias: R\$ 1.131,80 (UM MIL SENTO E TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Transporte utilizado: PRISMA – PREFEITURA

Finalidade da viagem: **Aproximação do MENOR D.H na visita a Família Adotiva**

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: **BUSCAR O MENOR NA FAMÍLIA ADOTIA**

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:

ALCENO SCHAFFER

CONSELHEIRO TUTELAR

13/10/2022

Solicitante da viagem

( X ) 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](mailto: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 - Secretaria Municipal de ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade Administrativa: CONSELHEIRO TUTELAR

Nome do Servidor Beneficiário: ALCENO SCHAFFER

Matrícula: 1593

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

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino SANTO ANDRÉ - SP Estado SÃO PAULO.

Data de Saída: 13/10/2022 as 17:00 horas.

Data de Chegada: 15/10/2022 as sem horário definido.

##### 3. Justificativa

Buscar o MENOR D.H na Família Adotiva.

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 02 DIÁRIA

Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90

Valor Total das Diárias: R\$ 1.131,80

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

Veículo: PRISMA

Frota: PREFEITURA MUNICIPAL

##### 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.13/10/2022.

ALCENO SCHAFFER

CONSELHEIRO TUTELAR

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 - 13/10/2022

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL