



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: BRUNA I. CHIARI

Matrícula: 1660

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

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 18/10/2022 as 07:00 horas e retorno dia 18/10/2022, 17:00 horas.

Destino: Francisco Beltrão - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59 (cinquenta e seis reais com cinquenta e nove centavos)

Transporte utilizado: SIENA – Assistência Social

Finalidade da viagem: Formação Continuada aos Atores da Rede de Proteção Social

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: **CESUL – Centro Sulamericano de Ensino Superior**

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:

BRUNA IOLANDA CHIARI
ASSISTENTE SOCIAL
18/10/2022

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSSITÊNCIA
18/10/2022



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: ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nome do Servidor Beneficiário: BRUNA I. CHIARI

Matrícula: 1660

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Francisco Beltrão Estado PARANÁ.

Data de Saída: 18/10/2022 às 07:00 horas.

Data de Chegada: 18/10/2022 às 17:00 horas.

3. Justificativa

Evento de Municipalização

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01 DIÁRIA.

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

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

Veículo: SIENA

Frota: Assistência Social

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 18/10/2022


BRUNA I. CHIARI
ASSISTENTE SOCIAL

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. 18/10/2022


KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL