



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: ADRIANE JANETE HENSEL TEIXEIRA

Matrícula:

Órgão de Lotação: Esc. M. São Fco de Assis

Cargo ou função: Auxiliar Administrativo

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 26/10/2022 as 11:00 horas e retorno dia 28/10/2022, 17:00 horas.

Destino: CURITIBA/Paraná

Valor de diárias: R\$ 1.131,80

Transporte utilizado; VEÍCULO DE BELA VISTA DA CAROBA

Finalidade da viagem: CURSO DE FORMAÇÃO TÉCNICA EQUIPE SERE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: UNIBRASIL

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:

Adriane J. H. Teixeira

ADRIANE J. H. TEIXEIRA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

26/10/2022.

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

J. Bressan Schwingel

JAQUELINE BRESSAN SCHWINGEL

SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO



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 – ESCOLA M. SÃO FCO DE ASSIS**Unidade Administrativa:** EDUCAÇÃO.**Nome do Servidor Beneficiário:** ADRIANE JANETE HENSEL TEIXEIRA**Matrícula:****N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** ____ / ____**2. Destino do Servidor Beneficiário****Destino** CURITIBA Estado PARANÁ.**Data de Saída:** 26/10/2022 as 11:30 horas.**Data de Chegada:** 28/10/2022 as 17:00 horas**3. Justificativa**

CURSO DE FORMAÇÃO TÉCNICA EQUIPE SERE

4. Valores Solicitados**Número de Diárias:** 02(DUAS).**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:** VEÍCULO DE BELA VISTA DA CAROBA**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.28/10/2022.

ADRIANE J. H. TEIXEIRA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.28/10/2022.

JAQUELINE BRESSAN SCHWINGEL

SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO