



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Pérola D'Oeste
Estado do Paraná

Secretaria de Administração e Planejamento



ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019
MODELO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: **CARLOS FERNANDO POSTAL**
Órgão de Lotação: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**
Cargo ou função: **MOTORISTA**

Matrícula:

435

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 05/04/2021 as 07h30m e retorno dia 05/04/2021 as 17h00m

Destino: FRANCISCO BELTRÃO

Valor de diárias: R\$ 51,00

Transporte utilizado: SIENA

Finalidade da viagem: LEVAR DOCUMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA AS SECRETARIAS EM FRANCISCO BELTRÃO. O VALOR VISA SUBSIDIAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE A VIAGEM

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: FCO BETRÃO

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, 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:

Pérola D'Oeste, PR, 05/04/2021.

Solicitante da viagem

() Autorizado () Não autorizado

JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretária de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Pêrola D'Oeste
Estado do Paraná



Secretaria de Administração e Planejamento

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.187/2019

MODELO DE RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.187/2019

1. Identificação

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade Administrativa:

Nome do Servidor Beneficiário: CARLOS FERNANDO POSTAL

Matrícula:

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO

Data de Saída: 05/04/2021

Data de Chegada: 05/04/2021

3. Justificativa

LEVAR DOCUMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA AS SECRETARIAS EM FRANCISCO BELTRÃO. O VALOR VISA SUBSIDIAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE A VIAGEM.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 51,00

Valor Total das Diárias: R\$ 51,00

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

Veículo: SIENA

Frota: ASSISTENCIA 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).

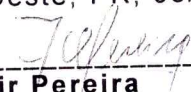
É o Relatório.

Pêrola D'Oeste, PR, 05/04/2021.


CARLOS FERANDO POSTAL - Servidor Beneficiário
Motorista - Cargo do Servidor Beneficiário

Nos termos da Lei nº 1.187/2019, 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.

Pêrola D'Oeste, PR, 05/04/2021.


José Valdir Pereira
Secretária de Administração