



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

153

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Leandro de Oliveira Pinto Matrícula:
Órgão de Lotação: Saude Cargo ou função: Motorista

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 27/04/2021 as 08:00 horas e retorno dia 28/04/2021 - 08:00 horas.

Destino: Curitiba/Pr.

Valor de diárias: R\$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais...).

Transporte utilizado: Veículo PRISMA - Placa BDN- 3G16

Finalidade da viagem: Recursos/SEDU

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: SEDU

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:

Leandro de Oliveira Pinto,

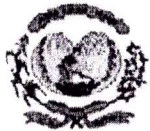
27/04/2021.

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

Titular da Pasta

JOSE VALDIR PEREIRA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DECRETO Nº 02/2021
PREF. MUN. PÉROLA D'OESTE-PR



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 – SAÚDE

Unidade Administrativa: SECRETARIA SAÚDE.

Nome do Servidor Beneficiário: LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO.

Matrícula:

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA Paraná

Data de Saída: 27/04/2021 as 08:00. horas.

Data de Chegada: 28/04/2021 as 08:00 horas

3. Justificativa

ENCAMINHAR RECURSOS/SEDU

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01. (UMA).

Valor Unitário da Diária: R\$ 510,00.

Valor Total das Diárias: R\$ 510,00

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

Veículo: PRISMA. - Placa BDN-3G16

Frota: Administração

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, 27. de Abril de 2021.

LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO
Agente de Motorista/SAÚDE

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/Pr27 de ABRIL.. 2021.

Nome da Chefia Imediata
Cargo da Chefia Imediata