



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: Luis de Paula

Matrícula: 1260

9244

Órgão de Lotação: Departamento de Serviços Rodoviários Cargo ou função: Chefe de Departamento

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 14/09/2021 as 08:30horas e retorno dia 14/09/2021, 14:00 horas.

Destino: CAPANEMA/Paraná

Valor de diárias: R\$ 51,00 (UMA DIARIA)

Transporte utilizado;

Micro Onibus- Placas: BDH-9C06

Finalidade da viagem: LEVAR PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: CLINICA OFTALMO E CAIXA

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:

Luis de Paula

LUIS DE PAULA

CHEFE DE DEPARTAMENTO

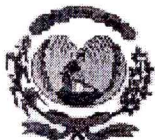
14/09/2021.

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

Titular da Pasta

Jose Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021



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 SERVIÇOS RODOVIARIOS

Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Nome do Servidor Beneficiário: LUIS DE PAULA

Matrícula: 1260

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 1260

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino CAPANEMA Estado PARANÁ.

Data de Saída 14/09/2021 as 08:30 horas.

Data de Chegada: 14/09/2021 as 14:00. horas

3. Justificativa

LEVAR PESSOAS NA CAIXA E NO OFTALMO

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01(UMA).

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: –MICRO ONIBUS PLACAS- BDH-9C09

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.

Pérola D'Oeste/Pr.14 DE SETEMBRO/2021.

LUIS DE PAULA

CHEFE DE DEPARTAMENTO

14/09/2021

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.14/09/2021

Nome da Chefia Imediata

Cargo da Chefia Imediata

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde

DECRETO nº 188/2021