

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

1166

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: JOSÉ VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

Órgão de Lotação: Secretaria da Saúde
Cargo ou função: Secretário da Saúde

ACOMPANHANTES:

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 14/02/2022 às 12:00 horas e retorno dia 16/02/2022 às 20:00 horas.

Destino: Curitiba/PR

Valor de diárias: R\$ 1.131,80 (um mil cento e trinta e um reais e oitenta centavos)

Transporte utilizado: Voyage - AYQ-1276

Finalidade da viagem: Assembleia Geral Ordinária Cosems e Reunião do CIB

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Centro Cultural Guairinha

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:



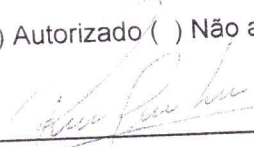
JOSE VALDIR PEREIRA

Secretário da Saúde

14/02/2022

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado



Titular da Pasta



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

Unidade Administrativa: Secretaria da Saúde

Nome do Servidor Beneficiário: José Valdir Pereira

Matrícula: 1616

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 822/_____

2. Destino do Servidor Beneficiário:

Destino: Curitiba/PR

Data de Saída: 14/02/2022 às 12 horas.

Data de Chegada: 16/02/2022 às 20:00 horas

3. Justificativa:

Assembleia Geral ordinária Cosems e Reunião do CIB

4. Valores Solicitados:

Número de Diárias: 02 diárias

Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90

Valor Total das Diárias: R\$ 1.131,80

5. Locomoção:

Veículo: Voyage – AYQ-1276

Frota: Saúde

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião:

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso.

É o Relatório.

Pérola D'Oeste/PR – 14/02/2022.

JOSÉ VALDIR PEREIRA

Secretário da Saúde

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.

Pérola D'Oeste/PR – 14/02/2022

Nome da Chefia Imediata

Cargo da Chefia Imediata