



# 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: CLAUDIR RODRIGUES TEIXEIRA

Matrícula:

Órgão de Lotação: Departamento de Educação Cargo ou função: Motorista Transporte Escolar

### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 10/03/2022 as 07:30 horas e retorno dia 10/03/2022, 17:00 horas.

Destino :PATO BRANCO /Paraná

Valor de diárias: R\$ 56,59 (UMA DIARIA)

Transporte utilizado;

ONIBUS PLACA: BAD3476

Finalidade da viagem: LEVAR AS FUNCIONÁRIAS DA SEC. ASSISTENCIA SOCIAL

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos:

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:

\_\_\_\_\_  
CLAUDIR RODRIGUES TEIXEIRA MOTORISTA

09/03/2022

Solicitante da viagem

( X ) Autorizado ( ) Não autorizado

\_\_\_\_\_  
KAROLINE FARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIA DA ASSISTENCIA SOCIAL



# 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](mailto: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 – SECRETARIA M. DA ASSISTENCIA SOCIAL

Unidade Administrativa: ASSISTENCIA SOCIAL

Nome do Servidor Beneficiário: CALUDIR RODRIGUES TEIXEIRA

Matrícula:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: \_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino PATO BRANCO Estado PARANÁ.

Data de Saída: 10/03/2022 as 07:30 horas.

Data de Chegada: 10/03/2022 as 17:00 Horas

##### 3. Justificativa

LEVAR AS FUNCIONÁRIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL.

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01(UMA).

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

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

Veículo: ONIBUS PLACA: BAD3476

Frota: CARRO DA 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. 15 DE MARÇO DE 2022.

\_\_\_\_\_  
CLAUDIR RODRIGUES TEIXEIRA  
MOTORISTA

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.15/03/2022.

\_\_\_\_\_  
KAROLINEFARAH SEREDNICKI BAGETTI  
SECRETÁRIADA ASSISTENCIA SOCIAL