



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: EMERSON ANTONIO KAIBERS

Matrícula: 1379

843

Órgão de Lotação: Departamento de Educação

Cargo ou função: motorista

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 02/08/2021 as 08:00horas e retorno dia 02/08/2021, 15:00 horas.

Destino: REALEZA/ AMPERE/Paraná

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

Transporte utilizado;

VOIAGE-PQC:6º05

Finalidade da viagem: LEVAR PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: CEDIMAGEM/CLINICA BITENCOURT

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:

EMERSON ANTONIO KAIBERS

MOTORISTA

02/08//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. PEROLA 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 – Departamento de EDUCAÇÃO
Unidade Administrativa: ADMINISTRAÇÃO.
Nome do Servidor Beneficiário: EMERSON ANTONIO KAIBERS
Matrícula: 1379
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 5023/ _____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino REALEZA/AMPERE Estado PARANÁ.
Data de Saída: 02/08/2021 as 08:00 horas.
Data de Chegada: 02/08/2021 as 15:00. horas

3. Justificativa

LEVAR PACIENTES NA CEDIMAGEM, REALEZA E CLINICA BITENCOURT, AMPERE

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: -VOIAGE- PQC 6º05
Frota: SAÚDE

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.03 DE AGOSTO/2021.

EMERSON ANTONIO KAIBERS
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.02/08/2021.

Nome da Chefia Imediata
Cargo da Chefia Imediata

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