



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

909

Órgão de Lotação: Departamento de Educação

Cargo ou função: Motorista

ACOMPANHANTES /

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 25/08/2021 as 10:00:00horas e retorno dia 24/08/2021, 17:00 horas.

Destino: FRANCISCO BELTRÃO /PR

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

Transporte utilizado;

SPRINTER – Placas: BBY-3479

Finalidade da viagem: LEVAR PACIENTES

Órgãos/locais a serem vjsitados ou eventos: HOSPITAL REGIONAL

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

25/08/2021

Solicitante da viagem

(X) Autorizado () Não autorizado

Titular da Pasta


JOSE VALDIR PEREIRA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DECRETO Nº 02/2021
PREF. MUN. 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 - Departamento de Educação

Unidade Administrativa: ADMINISTRAÇÃO.

Nome do Servidor Beneficiário: Emerson Antonio Kaibers

Matrícula: 1379

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 54121 _____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino FRANCISCO BELTRÃO Estado PR

Data de Saída: 25/08/2021 as 10:00 horas.

Data de Chegada: 25/08/2021 as 17:00. Horas

3. Justificativa

LEVAR PACIENTES HOSPITAL REGIONAL

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: SPRINTER- BBY-3479

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.

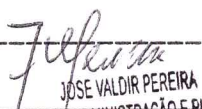
Pérola D'Oeste/Pr.25 DE AGOSTO/2021.

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.25/08/2021.

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