



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470
E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: SHEILA GRASIELA GESSER

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

1150
Matrícula: 1501

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 25/03/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado:

Finalidade da viagem: CONFERENCIA ENFRENTAMENTO VIOLÊNCIAS

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, 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:

Pérola D'Oeste, 24/03/2022.


SHEILA GRASIELA GESSER
Enfermagem

() Autorizado () Não autorizado

JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário Municipal de Saúde


JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto N.º 188/2021
Pérola D'Oeste-PR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470
E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.187/2019

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE
Unidade Administrativa: SAÚDE
Nome do Servidor Beneficiário: SHEILA GRASIELA GESSER
Matrícula: 1501
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR
Data de Saída: 25/03/2022 – 07:00 HS
Data de Chegada: 25/03/2022 – 16:00HS

3. Justificativa

CONFERÊNCIA ENFRENTAMENTO AS VIOLÊNCIAS

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01
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: VAN
Frota:

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, 25/03/2022.


SHEILA GRASIELA GESSER
Enfermeira

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 ____/2022, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 25/03/2022.

José Valdir Pereira
Secretária Municipal de Saúde


JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto N.º 188/2021
Pérola D'Oeste-PR