



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: DEBORA MASSONI

Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 1359

Cargo ou função: TECNICO EM ENFERMAGEM

1292

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 06/04//2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: VOYAGE AYQ1276

Finalidade da viagem: RETIRADA DE VACINA ROTINA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 8ª REGIONAL DE SAÚDE

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, 06 de ABRIL de 2022.

Debora Massoni
DEBORA MASSONI

Técnico em enfermagem

(X) Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
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 1.329/2022

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PEROLA D'OESTE/ FCO BELTRÃO

Data de Saída: 06/04/2022 07:00HS

Data de Chegada: 06/04/2022 13:30HS

3. Justificativa

RETIRAR VACINAS DE ROTINA NA 8º REGIONAL DE SAÚDE, BUSCAR INSUMOS PARA ODONTOLOGIA NA ODONTOMED

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: VOYAGE AYQ1276

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, 06/04/2022.

Debora Massoni

DEBORA MASSONI

TECNICO EM ENFERMAGEM

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, 06/04/2022.

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

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