



**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**

1301

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: ALTAIR JOSÉ MALLMANN

Matrícula: 721

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: Motorista

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 11/04/2022

Destino: CURITIBA – PR Valor de diárias: R\$565,90 TOTAL R\$ 1.131,80

Transporte utilizado: VOYAGE PQC 6A05

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTES

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL DAS CLÍNICAS/SÃO LUCAS

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:

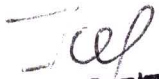
Pérola D'Oeste, 11 de abril de 2022

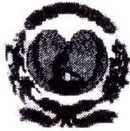
  
ALTAIR JOSÉ MALLMANN

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021



# 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: ALTAIR JOSÉ MALHMANN

Matrícula: 721

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

##### **2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 11/04/2022 – 09H00

Data de Chegada: 13/04/2022 – 01H00

##### **3. Justificativa**

TRANSPORTE DE PACIENTE P/PROCEDIMENTO NO HOSPITAL SÃO LUCAS HOSPITAL DAS CLÍNICAS

##### **4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 02

Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90

Valor Total das Diárias: R\$ 1.131,80

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

Veículo: VOYAGE PQC 6A05

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, 14/de Abril de 2022.

ALTAIR JOSÉ MALHMANN  
Motorista

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, 14/04/2022

JOSÉ VALDIR PEREIRA  
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021