



**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**

1343

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TECNICO EM ENFERMAGEM

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 03/05//2022

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 1697,70

Transporte utilizado: ONIBUS PRINCESA DOS CAMPOS

Finalidade da viagem: PARTICIPAÇÃO DA OFICINA BCG

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: RUA DOUTOR DANTE ROMANO 120 - TARUMÃ

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, 02 de maio de 2022.

*Debora Massoni*  
DEBORA MASSONI

Técnico em enfermagem

(X) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

*Jep*  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 18812



# 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: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

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

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 03/05/2022 – 08:00 HS

Data de Chegada: 06/05/2022 – 00:30 HS

##### 3. Justificativa

PARTICIPAÇÃO DA OFICINA BCG

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90

Valor Total das Diárias: R\$ 1.697,70

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

Veículo: ONIBUS PRENCESA DOS CAMPOS

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, 02/05/2022.

*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, 02/05/2022.

\_\_\_\_\_  
José Valdir Pereira  
Secretário Municipal de Saúde

*Jep*  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021