



**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**

1392

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: SUZAMAR DA SILVA PATZLAFF

Matrícula: 1647

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 25/05/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: GOL – BEX 9C38

Finalidade da viagem: AGRAVOS DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP – FRANCISCO BELTRÃO

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 de maio de 2022.

SUZAMAR DA SILVA PATZLAFF

Enfermeira

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº

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:** SUZAMAR DA SILVA PATZLAFF

**Matrícula:** 1647

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

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** FRANCISCO BELTRÃO - PR

**Data de Saída:** 25/05/2022 – 07:00 HS

**Data de Chegada:** 25/05/2022 – 18:00HS

**3. Justificativa**

AGRAVOS DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**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:** GOL – BEX 9C38

**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, 25/05/2022.

\_\_\_\_\_  
**SUZAMAR DA SILVA PATZLAFF**  
**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, 25/05/2022.

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

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 11