



**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: saude@peroladoeste.pr.com.br

**Relatório de Diárias: MAIO/2022**      **Nome do Funcionário: ALTAIR JOSÉ MALHMANN**      **Matricula N°: 721**  
**Função: Motorista**      **Total de diárias: 22**      **Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59**      **Total a pagar: R\$ 1.244,98**

1401

<b>01</b> Domingo Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>02</b> Segunda Feira Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 06:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: SPIN Total KM:	<b>03</b> Terça Feira Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:00 Veículo: SPIN Total KM:	<b>04</b> Quarta Feira Destino: PATO BRANCO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: SPIN Total KM:	<b>05</b> Quinta Feira Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: SPIN Total KM:	<b>06</b> Sexta Feira Destino: CASCABEL Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:00 Veículo: VAN Total KM:	<b>07</b> Sábado Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
<b>08</b> Domingo Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>09</b> Segunda Feira Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 20:00 Veículo: VAN Total KM:	<b>10</b> Terça Feira Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: VAN Total KM:	<b>11</b> Quarta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>12</b> Quinta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>13</b> Sexta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>14</b> Sábado Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
<b>15</b> Domingo Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>16</b> Segunda Feira Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>17</b> Terça Feira Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>18</b> Quarta Feira Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>19</b> Quinta Feira Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>20</b> Sexta Feira Destino: BELTRÃO/PCTA Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: VOYAGE/AMB Total KM: SOBREAIVISO	<b>21</b> Sábado Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO
<b>22</b> Domingo Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>23</b> Segunda Feira Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>24</b> Terça Feira Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>25</b> Quarta Feira Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>26</b> Quinta Feira Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>27</b> Sexta Feira Destino: PCTA/BELTRÃO Horário de Saída: 07:00 Horário de Retorno: 19:00 Veículo: AMB/VOYAGE Total KM: PLANTÃO	<b>28</b> Sábado Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
<b>29</b> Domingo Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>30</b> Segunda Feira Destino: PATO BRANCO Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: SPIN Total KM:	<b>31</b> Terça Feira Destino: CASCABEL Horário de Saída: 05:00 Horário de Retorno: 17:30 Veículo: SPIN Total KM:				

Peróla D'Oeste 31/05/2022

*Jose Valdir Peretti*  
Secretário de Saúde

Secretário Municipal de Saúde nº 1

*[Assinatura]*  
Funcionário Solicitante