



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: LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Matrícula: 965

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: Motorista

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 28/06/2022

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

Transporte utilizado: VAN BEK 4195

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTES

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos:

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, 27 de junho de 2022



LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Motorista

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde


JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Direção Municipal de Saúde
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 1.187/2019

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Matrícula: 965

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 28/06/2022 – 08:00

Data de Chegada: 30/06/2022 – 01:00

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE P/PROCEDIMENTO NO HOSPITAL

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: VAN BEK 4195

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, 30 de Junho de 2022

LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

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, 30/06/2022

JOSÉ VALDIR PEREIRA

Secretário Municipal de Saúde

Jep
JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Diário nº 100/2022
Pérola D'Oeste-PR