



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: JOSÉ VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 24/06/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: SPIN BAQ 8G82

Finalidade da viagem: REUNIÃO CIB EXTRAORDINÁRIA SAÚDE MENTAL E OPERA PR

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP

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, 23 de junho de 2022


JOSÉ VALDIR PEREIRA

Secretário Municipal de Saúde

Autorizado () Não autorizado

JOSÉ VALDIR PEREIRA

Secretário Municipal de Saúde


JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto N.º 160/2021
Pérola D'Oeste-PR

4421



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: JOSÉ VALDIR PEREIRA
Matrícula: 1616
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR
Data de Saída: 24/06/2022 – 07H30 HRS
Data de Chegada: 24/06/2022 – 14H30

3. Justificativa

REUNIÃO CIB SAÚDE MENTAL E OPERA PR

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: SPIN BAQ 8682
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).

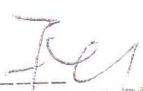
É o Relatório.
PÉROLA D'OESTE, 30/06/2022

JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário Municipal de Saúde

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
Secretária Municipal de Saúde


JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Lei nº 1.187/2021
Pérola D'Oeste-PR