



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: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 07/07/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: GOL – BEX 9C38

Finalidade da viagem: BUSCAR VACINAS E REMEDIO

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 8ª REGIONAL DE SAUDE E FARMACIA 8ª REGIONAL

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, 06 de julho de 2022.

Debora Massoni
DEBORA MASSONI

Técnico em enfermagem

(X) Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde



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

DEBORA

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: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 07/07/2022 – 08:00 HS

Data de Chegada: 10/06/2022 – 14:00 HS

3. Justificativa

BUSCAR VACINAS 8ª REGIONAL DE SAUDE E FARMACIA 8ª REGIONAL

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, 11/07/2022.

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, 11/07/2022.

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

JV
JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto n.º 168/2021
Pérola D'Oeste-PR