



# 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: ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Matrícula: 1506

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: AG. SERVIÇOS DA SAÚDE

#### ACOMPANHANTES

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 24/07/2022

Destino: CURITIBA – PR Valor de diárias: R\$565,90 TOTAL R\$ 2.263,60

Transporte utilizado: ONIBUS

Finalidade da viagem: CAPACITAÇÃO DIGISUS, PRESTAÇÃO CONTAS SUS, SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOTEL MASTER, CENTRO, CURITIBA

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, 22 de Julho de 2022

ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Ag. Serviços da Saúde

Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

**JOSE VALDIR** Assinado de forma digital por JOSE VALDIR  
**PEREIRA:452** PEREIRA:45294739968  
**94739968** Dados: 2022.07.22  
13:38:28 -03'00'



**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: ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS  
Matrícula: 1506  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: \_\_\_\_/2022

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: CURITIBA - PR  
Data de Saída: 24/07/2022 – 19:30  
Data de Chegada: 29/07/2022 – 07:30

**3. Justificativa**

CAPACITAÇÃO GESTÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, RECURSO SUS, DIGISUS, PMS, PAS, LOA

**4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 04  
Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90  
Valor Total das Diárias: R\$ 2.263,60

**5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)**

Veículo: ÔNIBUS  
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, 22 DE JULHO DE 2022

*Ana Keli de Amaral dos Santos*  
ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS  
Ag. Serviços da 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, 22/07/2022

\_\_\_\_\_  
JOSÉ VALDIR PEREIRA  
Secretário Municipal de Saúde

**JOSE VALDIR**  
**PEREIRA:452**  
**94739968**

Assinado de forma  
digital por JOSE  
VALDIR  
PEREIRA:45294739968  
Dados: 2022.07.22  
13:38:54 -03'00'