



**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.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: SILVANA NARESSI SEITZ

Matrícula: 998

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TEC. EM HIGIENE DENTAL

ACOMPANHANTES LEANDRO

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 19/07/2022

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 1131,80

Transporte utilizado: SPRINTER – BAQ 8683

Finalidade da viagem: BUSCAR CAMAS NOVAS PARA EMERGENCIA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DO PATRIMONIO DO ESTADO

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, 18 de julho de 2022.

SILVANA NARESSI SEITZ

Tec. Em higiene dental

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021



**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:** SILVANA NARESSI SEITZ

**Matrícula:** 998

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** \_\_\_\_/2022

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** CURITIBA – PR

**Data de Saída:** 19/07/2022 – 03:00 HS

**Data de Chegada:** 21/07/2022 – 01:30HS

**3. Justificativa**

BUSCAR CAMAS NOVAS PARA SALA DE EMERGÊNCIA

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 01

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 565,90

**Valor Total das Diárias:** R\$ 1131,80

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

**Veículo:** SPRINTER – BAQ 8683

**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, 21/07/2022.

  
-----  
**SILVANA NARESSI SEITZ**  
**TEC. EM HIGIENE DENTAL**

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, 21/07/2022.

-----  
**José Valdir Pereira**  
**Secretário Municipal de Saúde**

  
**José Valdir Pereira**  
**Secretário de Saúde**  
**DECRETO nº 188/2022**