



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: SHEILA GRASIELA GESSER

Matrícula: 1501

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 12/08/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: GOL BEX 9J38

Finalidade da viagem: REUNIÃO COMITÉ DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS E AMPUTAÇÕES
RELACIONADAS AO TRABALHO

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 8ª REGIONAL DE SAÚDE


Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.329/2022, 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, 11/08/2022


SHEILA GRASIELA GESSER
ENFERMEIRA

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.329/2022

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: SHEILA GRASIELA GESSER

Matrícula: 1501

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 12/08/2022 – 07:30

Data de Chegada: 12/08/2022 – 17:00

3. Justificativa

REUNIÃO DO COMITÊ REGIONAL DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS E AMPUTAÇÕES RELACIONADAS AO TRABALHO

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 9J38

Frota: PRÓPRIA

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, 16/08/2022



SHEILA GRASIELA GESSER
Enfermeira

Nos termos da Lei nº 1.329/2022, 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, 16/08/2022



José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde