



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: RONALDO LUIZ MILA

Matrícula: 1310

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 10/08/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO – HOSPITAL SÃO FRANCISCO

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: AMBULANCIA NOVA – REU 3101

Finalidade da viagem: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL SÃO FRANCISCO

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, 10/08/2022


RONALDO LUIZ MILA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

JOSE VALDIR

PEREIRA:4529

4739968

Assinado de forma digital por JOSE VALDIR

PEREIRA:45294739968

Dados: 2022.08.15

19:11:45 -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: RONALDO LUIZ MILLA
Matrícula: 1310
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: _____ /2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR
Data de Saída: 10/08/2022 – 15:30
Data de Chegada: 10/08/2022 – 20:00

3. Justificativa

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSFERIDO FRANCISCO BELTRÃO
PACIENTE: JOSÉ MEOTTI

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: AMBULANCIA REU 3101
Frota: PRÓPRIA

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

PIX: 005.750.089-46

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, 15/08/2022



RONALDO LUIZ MILLA
TECNICO EM ENFERMAGEM

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, 15/08/2022

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

JOSE
VALDIR

PEREIRA:45
294739968

Assinado de forma
digital por JOSE
VALDIR
PEREIRA:45294739

968
Dados: 2022.08.15
19:12:12 -03'00'