



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: ROSEMAR AMARAL

Matrícula: 1350

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 18/08/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: VAN BAZ-8683

Finalidade da viagem: CURSO PLANIFICA: CAPACITAÇÃO DA LINHA GUIA DO IDOSO

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, 18/08/2022

Rosemar Amaral

ROSEMAR AMARAL

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

Jep
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 1.329/2022

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: ROSEMAR AMARAL

Matrícula: 1350

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 18/08/2022 – 07:00

Data de Chegada: 18/08/2022 – 14:00

3. Justificativa

CURSO PLANIFICA:

CATACITAÇÃO DA LINHA GUIA DO IDOSO

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: VAN BAQ-8683

Frota: LEANDRO

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, 19/08/2022

ROSEMAR AMARAL

Agente Comunitária de Saúde

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, 19/08/2022

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021