



# 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: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 25/08/2022

Destino: VERÊ- PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: VOYAGE – AYQ1276

Finalidade da viagem: CAPACITAÇÃO BCG

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: ROTARY - VERÊ

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, 25/08/2022

*Debora Massoni*  
DEBORA MASSONI

TECNICA DE ENFERMAGEM

Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

*JVP*  
JOSE VALDIR PEREIRA  
Secretário de Saúde  
Município de Pérola D'Oeste - PR



# 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: DÉBORA MASSONI

Matrícula: 1359

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

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: VERÊ – PR - ROTARY

Data de Saída: 25/08/2022 – 07:00

Data de Chegada: 25/08/2022 – 17:00

##### 3. Justificativa

CAPACITAÇÃO VACINA BCG, CONFORME OFICIO EM ANEXO

##### 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: VOYAGE AYQ1276

Frota: A 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, 26/08/2022

*Debora Massoni*

DEBORA MASSONI

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, 26/08/2022

\_\_\_\_\_  
José Valdir Pereira  
Secretário Municipal de Saúde

*Jep*  
PÉROLA D'OESTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
26/08/2022