



**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: LUCAS VIZINHESKI

Matrícula: 1577

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: MOTORISTA

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 29/08/2022

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 565,90

Transporte utilizado: GOL BES 2H38

Finalidade da viagem: TRANSPORTE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE

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, 29/08/2022

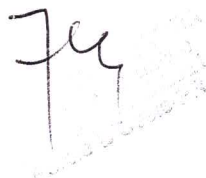
  
LUCAS VIZINHESKI

Motorista

( ) 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 1.187/2019

##### 1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: LUCAS VIZINHESKI

Matrícula: 1577

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

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 29/08/2022 – 14H00

Data de Chegada: 30/08/2022 – 05H30

##### 3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE P/PROCEDIMENTO NO HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 565,90

Valor Total das Diárias: R\$ 565,90

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

Veículo: GOL BES 2H38

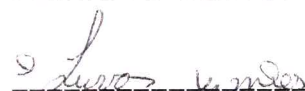
Frota:

##### 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, 30 de AGOSTO DE 2022

  
LUCAS VIZINHESKI  
Motorista

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, 30/08/2022

  
JOSÉ VALDIR PEREIRA  
Secretário Municipal de Saúde