



**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: MARCOS BOTTEGA

Matrícula: 1578

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: MOTORISTA

1409

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 27/09/2022

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 565,90

Transporte utilizado: VOYAGE – PQC 6A05

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL SANTA CASA

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, 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, 26/09/2022

MARCOS BOTTEGA

Motorista

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

JOSÉ VALDIR PEREIRA

JOSE VALDIR PEREIRA  
Secretário de Saúde  
Decreto N.º 188/2021  
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 1.187/2019

##### 1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: MARCOS BOTTEGA

Matrícula: 1578

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

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 27/09/2022 – 13:00 HRS

Data de Chegada: 29/09/2022 – 00:00 HRS

##### 3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE

##### 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: VOYAGE – PQC 6A05

Frota: SAÚDE

##### 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, 29/09/2022.

MARCOS BOTTEGA

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, 29/09/2022

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

JOSÉ VALDIR PEREIRA  
Secretário de Saúde  
Decreto N.º 188/2021  
Pérola D'Oeste-PR