



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: saude@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: CAROLINE CRISTIANE MULLER ROOS

Matrícula: 1648

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 04/10/2022 – 11:15 HS

Data de Chegada: 04/10/2022 – 18:30HS

3. Justificativa

WORKSHP PLANIFICASUS.

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: SPRINTER – BEK 4195

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, 05/10/2022.

Caroline B. Müller Roos

CAROLINE CRISTIANE MULLER ROOS

AGENTE DE SERVIÇOS DA SAÚDE

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, 05/10/2022.

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 18



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: CAROLINE CRISTIANE MULLER ROOS

Matricula: 1648

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: AGENTE DE SERVIÇOS DA SAÚDE

ACOMPANHANTES SILVANA NARESSI, MARA LUCIA CAMPRA, SHEILA GRASIELA GESSER, ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS, ELIZANDRA NONNENMACHER FRESCURA, ROSIMAR AMARAL, AMIRIA V. DA SILVA, ELISANGELA FGLIATO, JIANI CRISTINA HENSEL.

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 04/10/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: SPRINTER – BEK 4195

Finalidade da viagem: WORKSHP PLANIFICASUS.

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AUDITORIO II DO BLOCO DA EDUCAÇÃO FISICA - UNIPAR

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, 03 de Setembro de 2022.

Caroline C. M. Roos

CAROLINE CRISTIANE MULLER ROOS

Agente de serviços da saúde

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

Jose Valdir Pereira
José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO Nº 1.187/2019