



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: ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Matrícula: 1506

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: : FRANCISCO BELTRÃO

Data de Saída: 06/10/2022 – 07:00

Data de Chegada: 06/10/2022 – 18:00

3. Justificativa

CAPACITAÇÃO: VIGILANCIA DAS INTOXICAÇÕES POR AGROTOXICOS REALCIONADAS AO TRABALHO, 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: GOL BES2H38

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, 06/10/2022

ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS
AGENTE DE SERVIÇOS 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, 26/08/2022

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 12.722



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: **ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS** Matrícula: 1506
Órgão de Lotação: SAÚDE Cargo ou função: Agente de serviços de saúde

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 06/10/2022
Destino: Francisco Beltrão- PR
Valor de diárias: R\$ 56,59
Transporte utilizado: GOL – BESH238
Finalidade da viagem: VIGILANCIA DAS INTOXICAÇÕES POR AGROTÓXICOS RELACIONADAS AO TABALHO
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Auditório I, Bloco 4 da Unipar
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, 06/10/2022


ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS
Agente de serviços de saúde

Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde


José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2022