



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

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: JACKELINE FERRARI FIDRISZEWSKI

Matrícula: 1502

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

PACIENTE: JULIANA DELEVATI

### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 13/10/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO – PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: AMBULANCIA – SDV 2J76

Finalidade da viagem: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL REGIONAL

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, 07 de Outubro de 2022.

  
JACKELINE FERRARI FIDRISZEWSKI  
Enfermeira

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida F

E-mail: saude@peroladoeste.pr.gov.br

### RELATÓRIO DE VIAGEM

#### RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.187/2019

##### 1. Identificação

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: JACKELINE FERRARI FIDRISZEWSKI

Matrícula: 1502

Nº do Empenho da Liberação de Diárias: 2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 10/10/2022 – 14:45 HS

Data de Chegada: 10/10/2022 – 21:10 HS

##### 3. Justificativa

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PARA TRANFERÊNCIA AO HOSPITAL TRGIONAL

PACIENTE: JULIANA DELEVATI

##### 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: AMBULANCIA – SDV 2J76

Frota:

##### 6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

PIX 063 177 599 44

##### 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, 13/10/2022.

  
JACKELINE FERRARI FIDRISZEWSKI  
ENFERMEIRA

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, 13/10/2022.

Secretário municipal de saúde

  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021