



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: VALTEZIR BUDTINGER

Órgão de Lotação: SAÚDE

503
Matrícula: 970

Cargo ou função: MOTORISTA

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 12/02/2020 as 22h00 e retorno dia 13/02/2020 as 20h00

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 414,20

Transporte utilizado: SPIN BAQ 8682

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL DO ROSSIO

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, 11 de Fevereiro de 2020.

VALTEZIR BUDTINGER

Autorizado () Não autorizado

Kristofferson Albuquerque



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: Departamento de Saúde
Nome do Servidor Beneficiário: VALTEZIR BUDTINGER
Matrícula: 970
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: /2020

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PÉROLA D'OESTE - PR
Data de Saída: 12/02/2020 AS 22h00
Data de Chegada: 13/02/2020 AS 20h00

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE AO HOSPITAL DO ROSSIO

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01
Valor Unitário da Diária: R\$ 414,20
Valor Total das Diárias: R\$ 414,20

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

Veículo: SPIN BAQ 8682
Frota: PRÓPRIA

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, 14 de Fevereiro de 2020.



VALTEZIR BUDTINGER
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 02/2019, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Pérola D'Oeste, 14/02/2020.



Kristofferson Albuquerque
Secretário Municipal de Saúde