



# 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

509  
Matrícula: 970

Cargo ou função: MOTORISTA

#### ACOMPANHANTES

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 15/02/2020 as 11h00 e retorno dia 16/02/2019 as 15h00

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 414,20

Transporte utilizado: SPIN BAQ 8682

Finalidade da viagem: BUSCAR PACIENTE DE ALTA

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, 14 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: 15/02/2020 AS 11h00

Data de Chegada: 16/02/2020 AS 15h30

##### 3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE (buscar alta) NO 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, 17 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