



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@peroiadoeste.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: FELIPE VELOSO

Matrícula: 1388

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: MÉDICO VETERINÁRIO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)

510

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: SAÍDA: 18/02/2020 AS 07:00 HRS RETORNO: 18/02/2020 AS 14:00 HRS

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 41,42

Transporte utilizado: Montana BDN 3G08

Finalidade da viagem: CAPACITAÇÃO PARA VIGILÂNCIA CLÍNICA E EPIDEMIOLÓGICA DA FEBRE AMARELA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: UNIPAR – AUDITÓRIO 01

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, 17 de Fevereiro de 2020.

FELIPE VELOSO – MÉDICO VETERINÁRIO

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: FELIPE VELOSO

Matrícula: 1388

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: /

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PÉROLA D'OESTE - PR

Data de Saída: 18/02/2020 AS 07:00H

Data de Chegada: 18/02/2020 AS 14:00 H

3. Justificativa

CAPACITAÇÃO PARA VIGILÂNCIA CLÍNICA E EPIDEMIOLÓGICA DA FEBRE AMARELA

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 41,42

Valor Total das Diárias: R\$ 41,42

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

Veículo: Montana BDN 3G08

Frota: ADMINISTRAÇÃO

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

EM ANEXO

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

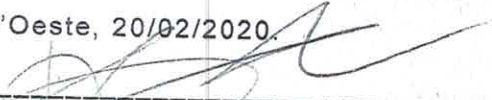
É o Relatório.

Pérola D'Oeste, 20 DE FEVEREIRO DE 2020.


FELIPE VELOSO
MÉDICO VETERINÁRIO

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 / , de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Pérola D'Oeste, 20/02/2020.


Kristofferson Albuquerque
Secretário Municipal de Saúde