



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: ALESSANDRA MASUTTI

Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 1372

Cargo ou função: FARMACÊUTICA

511

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 21/02/2020 as 08H00 e retorno dia 21/02/2020 as 14h00

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 41,42

Transporte utilizado: STRADA BAZ 8710

Finalidade da viagem: BUSCAR MEDICAMENTOS NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 8ª Regional De Saúde

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, 20 de Fevereiro de 2020

ALESSANDRA MASUTTI

() 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: ALESSANDRA MASUTTI

Matrícula: 1372

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: /2020

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PÉROLA D'OESTE - PR

Data de Saída: 21/02/2020 AS 08H00

Data de Chegada: 21/02/2020 AS 14H00

3. Justificativa

BUSCAR MEDICAMENTOS NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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: STRADA BAZ 8710

Frota: SAÚDE/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, 28 DE FEVEREIRO DE 2020

ALESSANDRA MASUTTI
FARMACÊUTICA/BIOQUÍMICA

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 /2020, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Pérola D'Oeste, 28/02/2020

Kristofferson Albuquerque
Secretário Municipal de Saúde