



**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: GILMAR DOS SANTOS

Matrícula: 1308

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: MOTORISTA

546

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 02, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 23, 26, E 27/03/2020

Destino: FRANCISCO BELTRÃO/CASCADEL – PR E DIONISIO CERQUEIRA/SC

Valor de diárias: R\$ 41,42

Transporte utilizado: SPIN/VAN/AMBULANCIA/VOYAGE

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTES

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAIS E CLINICAS

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, 29 de Fevereiro de 2020.

GILMAR DOS SANTOS

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

Kristofferson Albuquerque



**Relatório de Diárias: MARÇO/2020 Nome do Funcionário: Gilmar dos Santos**  
**Função: Motorista Total de diárias: 12 Valor Unitário da Diária: R\$ 41,42 Total a pagar: R\$ 497,04**  
**Matrícula N.º: 1308**

<b>Domingo</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>01</b>	<b>Segunda Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 04H30 Horário de Retorno: 13H00 Veículo: SPIN BAQ 8682 Total KM:	<b>02</b>	<b>Terça Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>03</b>	<b>Quarta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>04</b>	<b>Quinta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>05</b>	<b>Sexta Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 15H30 Veículo: SPIN BAQ 8682 Total KM:	<b>06</b>	<b>Sábado</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>07</b>
<b>Domingo</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>08</b>	<b>Segunda Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 16H00 Veículo: MICRO BAC 3489 Total KM:	<b>09</b>	<b>Terça Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 17H00 Veículo: MICRO BAC 3489 Total KM:	<b>10</b>	<b>Quarta Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 16H30 Veículo: MICRO BAC 3489 Total KM:	<b>11</b>	<b>Quinta Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 17H00 Veículo: MICRO BAC 3489 Total KM:	<b>12</b>	<b>Sexta Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 17H00 Veículo: MICRO BAC 3489 Total KM:	<b>13</b>	<b>Sábado</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>14</b>
<b>Domingo</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>15</b>	<b>Segunda Feira</b> Destino: F. BELTRÃO Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 15H30 Veículo: VAN BAQ 8683 Total KM:	<b>16</b>	<b>Terça Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>17</b>	<b>Quarta Feira</b> Destino: DIONISIO CERQ Horário de Saída: 13H00 Horário de Retorno: 17H30 Veículo: VAN BAQ 8683 Total KM:	<b>18</b>	<b>Quinta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>19</b>	<b>Sexta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>20</b>	<b>Sábado</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>21</b>
<b>Domingo</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>22</b>	<b>Segunda Feira</b> Destino: CASCVEL Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 19H00 Veículo: VAN AVQ 6463 Total KM:	<b>23</b>	<b>Terça Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>24</b>	<b>Quarta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>25</b>	<b>Quinta Feira</b> Destino: CASCVEL Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 17H30 Veículo: VAN AVQ 6463 Total KM:	<b>26</b>	<b>Sexta Feira</b> Destino: CASCVEL Horário de Saída: 05H30 Horário de Retorno: 18H00 Veículo: VAN AVQ 6463 Total KM:	<b>27</b>	<b>Sábado</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>28</b>
<b>Domingo</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>29</b>	<b>Segunda Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>30</b>	<b>Terça Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>31</b>								

\_\_\_\_\_  
 Funcionário Solicitante

\_\_\_\_\_  
 Secretário Municipal de Saúde