



**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: CAIRO TOLFO

Matrícula: 1360

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: AGENTE DE ENDEMIAS

664

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 19/01/2021

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 51,00

Transporte utilizado: STRADA BAZ 8710

Finalidade da viagem: REUNIÃO 8ª REGIONAL – ATUALIZAÇÃO DE SISTEMA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: SETOR ENDEMIAS 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, 18 de Janeiro de 2021.

*Cairo Tolfo*  
CAIRO TOLFO

Autorizado ( ) Não autorizado

Catiani Fatima da Silva Ramão Zílio  
Secretaria Municipal de Saúde

119292

0138

430224



**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: SAÚDE  
Nome do Servidor Beneficiário: CAIRO TOLFO  
Matrícula: 1360  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: \_\_\_\_/2020

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR  
Data de Saída: 19/01/2021 – 11:00  
Data de Chegada: 19/01/2021 – 17:00

**3. Justificativa**

REUNIÃO COM CORDENAÇÃO REGIONAL DE ENDEMIAS E ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO CONFORME OFÍCIO CIRCULAR Nº 002/2021 SCVSAT/ VIGILÂNCIA AMBIENTAL

**4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 01  
Valor Unitário da Diária: R\$ 51,00  
Valor Total das Diárias: R\$ 51,00

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

Veículo: STRADA BAZ 8710  
Frota: PRÓPRIA - VIGIASUS

**6. Canhoos 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, 20/01/2021.

  
-----  
CAIRO TOLFO  
Agente de Combate a Endemias

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 \_\_\_\_/2021, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 20/01/2021

  
-----  
Catiani Fatima da Silva Ramão Zílio  
Secretária Municipal de Saúde