



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

Órgão de Lotação: SAÚDE

705
Matrícula: 1308

Cargo ou função: MOTORISTA

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25 E 26.

Destino: BELTRÃO/ CASCAVEL/ PCTA

Valor de diárias: R\$ 51,00 Quantidade: 12 Total: 612,00

Transporte utilizado: VOYAGE E SPIN.

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTES

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAIS, CLÍNICAS

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 janeiro de 2021.

GILMAR DOS SANTOS

Autorizado () Não autorizado

Catiani Fátima da Silva Ramão Zílio



Município de Pôrto Alegre
 GOVERNO MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE SAÚDE



Relatório de Diárias: FEVEREIRO/2021
 Função: Motorista Total de diárias: 12

Nome do Funcionário: GILMAR DOS SANTOS
 Valor Unitário da Diária: R\$ 51,00

Total a pagar: R\$ 612,00

Matrícula N°: 1308

	01	02	03	04	05
Segunda Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Terça Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Quarta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Quinta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Sexta Feira Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Sábado Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
07 Destino: Pôrto Alegre Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	08 Destino: Segunda Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	09 Destino: Terça Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	10 Destino: Quarta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	11 Destino: Quinta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	12 Destino: Sexta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:
14 Destino: Pôrto Alegre Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	15 Destino: Segunda Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: VOYAGE Total KM:	16 Destino: Terça Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: VOYAGE Total KM:	17 Destino: Quarta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: VOYAGE Total KM:	18 Destino: Quinta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	19 Destino: Sexta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:
21 Destino: Pôrto Alegre Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	22 Destino: Segunda Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	23 Destino: Terça Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	24 Destino: Quarta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	25 Destino: Quinta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:	26 Destino: Sexta Feira Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:
28 Destino: Pôrto Alegre Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: SPIN Total KM:					

[Handwritten signature]
 Funcionário Solicitante

[Handwritten signature]
 Secretário Municipal de Saúde

Pêrola D'Oeste 28/02/2021