



**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 :ALAN DIONES KLEMANN  
Órgão de Lotação: SAÚDE

708  
Matrícula: 1477

Cargo ou função: MOTORISTA

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem:01, 02 E 03/02/2021.

Destino: BELTRÃO

Valor de diárias: R\$ 51,00          Quantidade 03    Total:153,00

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.

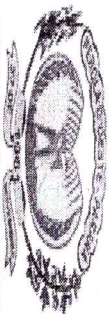
Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 29 de janeiro de 2021.

ALAN DIONES KLEMANN

Autorizado ( ) Não autorizado

Catiani Fátima da Silva Ramão Zílio



Relatório de Diárias: FEVEREIRO/2021

Nome do Funcionário: ALAN DIONES KLEMMANN

Matrícula N.º: 1477

Função: Motorista Total de diárias: 03

Valor Unitário da Diária: R\$ 51,00

Total a pagar: R\$ 153,00

	01	02	03	04	05	06
<b>Segunda Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 10:00 Horário de Retorno: 16:30 Veículo: VOYAGE Total KM:	<b>Terça Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 11:00 Horário de Retorno: 17:00 Veículo: VOYAGE Total KM:	<b>Quarta Feira</b> Destino: BELTRÃO Horário de Saída: 08:00 Horário de Retorno: 14:30 Veículo: SPIN Total KM:	<b>Quinta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sexta Feira</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sábado</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	
<b>Domingo 07</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Segunda Feira 08</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Terça Feira 09</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Quarta Feira 10</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sexta Feira 11</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sábado 12</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	
<b>Domingo 14</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Segunda Feira 15</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Terça Feira 16</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Quarta Feira 17</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sexta Feira 18</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sábado 19</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	
<b>Domingo 21</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Segunda Feira 22</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Terça Feira 23</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Quarta Feira 24</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Quinta Feira 25</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	<b>Sexta Feira 26</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	
<b>Domingo 28</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:					<b>Sábado 27</b> Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	

Pêrola D'Oeste 28/02/2021

Funcionário Solicitante

Secretário Municipal de Saúde