



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OES.
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 : LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Órgão de Lotação: SAÚDE

941

Matrícula: 965

Cargo ou função: MOTORISTA

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 08/09/2021

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 1020,00

Transporte utilizado: SPIN BAQ 8682

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE HOSPITAL MADALENA SOPHIA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL/ CLÍNICA

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, 07 de março de 2021.

Leandro de Oliveira Pinto

Motorista

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira


José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021



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: LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Matrícula: 965

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 092/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 08/09/2021 – 13:00 HS

Data de Chegada: 10/09/2021 – 10:00HS

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE P/PROCEDIMENTO NO HOSPITAL MADALENA SOPHIA

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 02

Valor Unitário da Diária: R\$ 510,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1020,00

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

Veículo: SPIN BAQ 8682

Frota: 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, 14 DE SETEMBRO DE 2021.


LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO
Motorista

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, /03/2021


José Valdir Pereira
Secretária Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021