



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: LUCAS VIZINHESKI

Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 1577

Cargo ou função: MOTORISTA

958

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 18/09/2021

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 1020,00

Transporte utilizado: AMBULANCIA BBY 3479

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE/BUSCAR ALTA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: ANGELINA CARON/PEQUENO PRÍNCIPE

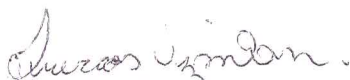
Dotação Orçamentária

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:

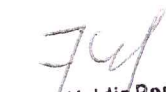
Pérola D'Oeste, 17 de setembro de 2021

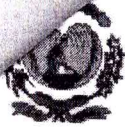

LUCAS VIZINHESKI

Motorista

Autorizado () Não autorizado

JOSÉ VALDIR PEREIRA


José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
ECRETO 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: LUCAS VIZINHESKI

Matrícula: 1577

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 2102/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 18/09/2021 – 06:00 HS

Data de Chegada: 20/09/2021 – 04:00HS

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE ATÉ O HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE E BUSCAR ALTA ANGELINA CARON

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: AMBULANCIA BBY 3479

Frota:

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.

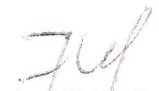
PÉROLA D'OESTE, 20/09/2021.


LUCAS VIZINHESKI

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, 20/09/2021


José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021