



# 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: JOSÉ VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

968

#### ACOMPANHANTES

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 29/09/2021

Destino: PRANCHITA - PR

Valor de diárias: R\$ 51,00

Transporte utilizado: Voyage AYQ 1276

Finalidade da viagem: VISITA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos:

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 setembro de 2021.

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

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: JOSÉ VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 188/2021

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: PRANCHITA - PR

Data de Saída: 29/09/2021 – 10:00 HS

Data de Chegada: 29/09/2021 – 14:00HS

**3. Justificativa**

VISITA AO HOSPITAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA – PR PARA ACOMPANHAMENTO DOS FLUXOS DE ATENDIMENTOS E CONVERSA COM SETOR ADMINISTRATIVO.

**4. Valores Solicitados**

Número de Diárias: 0,1

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: VOYAGE AYQ1276

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, 30/09/2021.

JOSE VALDIR PEREIRA  
Secretário Municipal de Saúde

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, 30/09/2021

José Valdir Pereira  
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021