



**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@peroldoeste.pr.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

981

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: LEANDRO DE OLIVEIRA PINTO

Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 965

Cargo ou função: MOTORISTA

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 04/10/2021

Destino: CURITIBA - PR

Valor de diárias: R\$ 510,00

Transporte utilizado: PRISMA BDN 3G16

Finalidade da viagem: BUSCAR VEÍCULO PARA SAÚDE

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, 05/10/2021

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: 68162021

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR  
Data de Saída: 04/10/2021 – 07:00 HS  
Data de Chegada: 05/10/2021 – 06:00HS

##### 3. Justificativa

BUSCAR VEÍCULOS PARA SAÚDE

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01  
Valor Unitário da Diária: R\$ 510,00  
Valor Total das Diárias: R\$ 510,00


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

Veículo: PRISMA BDN 3G16  
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, 07/10/2021

  
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, 07/10/2021

José Valdir Pereira  
Secretário Municipal de Saúde

  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
RETO nº 188/2021