



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

987

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: ADRIEL EDUARDO BAGETI
Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 1626

Cargo ou função: CHEFE DEP. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 08/10/2021

Destino: PRANCHITA - PR

Valor de diárias: R\$ 51,00

Transporte utilizado: UNO AUA 1858

Finalidade da viagem: TRANSPORTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL FHF

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.

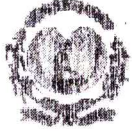
Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 08 de outubro de 2021.

ADRIEL EDUARDO BAGETI
Chefe Dep. Sistemas

Autorizado () Não autorizado
José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde


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: ADRIEL EDUARDO BAGETI

Matrícula: 1626

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 6875/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 08/10/2021 – 10:00 HS

Data de Chegada: 08/10/2021 – 14:30HS

3. Justificativa

TRANSPORTAR PACIENTE ATÉ FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

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: UNO AUA 1858

Frota: PRÓPRIA

6. Canhotos Comproventes 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, 08/10/2021.

Adriel Bageti

ADRIEL EDUARDO BAGETI

CHEFE DEP. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

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, 08/10/2021.

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021