



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

992

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: VANUZA FATIMA ANDERSEN NONNENMACHER

Matrícula: 1509

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRA

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 08/10/2021

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 51,00

Transporte utilizado: VOYAGE AYQ 1276

Finalidade da viagem: REUNIÃO COORDENADORES

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 8ª REGIONAL DE SAÚDE

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, 01 de outubro de 2021.

Vanuza F. Andersen Nonnenmacher
VANUZA F. ANDERSEN NONNENMACHER
ENFERMEIRA

Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

Jep
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: VANUZA F. ANDERSEN NONNENMACHER

Matrícula: 1509

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 6934/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 08/10/2021 – 07:30 HS

Data de Chegada: 08/10/2021 – 15:00HS

3. Justificativa

REUNIÃO COORDENADORES NA 8ª REGIONAL DE SAÚDE

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: SPIN BCH 0340,

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, 13/10/2021.


VANUZA F. ANDERSEN NONNENMACHER
ENFERMEIRA

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, 13/10/2021.

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde


José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021