



# 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: ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Matrícula: 1506

Órgão de Lotação: SAÚDE Cargo ou função: AGENTE DE SERVIÇOS DA SAÚDE

#### ACOMPANHANTES

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 23/02/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: GOL BEZ 9J38

Finalidade da viagem: CAPACITAÇÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: AMSOP/FRANCISCO BELTRÃO

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, 22 DE FEVEREIRO DE 2022

Autorizado ( ) Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

*744*  
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: ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Matrícula: 1506

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 102/2021

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 23/02/2022 – 07:00 HS

Data de Chegada: 23/02/2022 – 18:00HS

##### 3. Justificativa

CAPACITAÇÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIA 02 ODONTOLOGIA E CME

##### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

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

Veículo: GOL BEX 9J38

Frota: PRÓPRIA

##### 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, 24 DE FEVEREIRO DE 2022



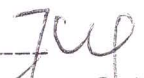
ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS

Agente de Serviços da 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 \_\_\_\_/2022, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 24 de de 2022.

-----  
José Valdir Pereira  
Secretária Municipal de Saúde

  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
Lei Municipal nº 1.187/2019