



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

1139
Matrícula: 1

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

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 24/02/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: GOL BEZ 9J38

Finalidade da viagem: CONFERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL

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, 23 DE FEVEREIRO DE 2022

Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde


ANA KELI DE AMARAL DOS SANTOS



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: 1074/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 24/02/2022 – 05:30 HS

Data de Chegada: 24/02/2022 – 18:00HS

3. Justificativa

CONFERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL

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 FEVEREIRO de 2022.

José Valdir Pereira
Secretária Municipal de Saúde