



**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: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: TECNICO EM ENFERMAGEM

1193

**ACOMPANHANTES**

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: 02/03/2022

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: VOYAGE – AYQ 1276

Finalidade da viagem: RETIRAR VACINA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: SALA DE VACINA 8ª REGIONAL DE SAUDE – 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, 01 de março de 2022.

DEBORA MASSONI

Técnico em enfermagem

( ) 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: DEBORA MASSONI

Matrícula: 1359

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: \_\_\_\_\_/2022

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

Destino: FRANCISCO BELTRÃO - PR

Data de Saída: 02/03/2022 – 11:00 HS

Data de Chegada: 02/03/2022 – 15:00HS

**3. Justificativa**

RETIRAR VACINA – 8ª REGIONAL DE SAUDE

**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: VOYAGE – AYQ 1276

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, 04/03/2022.

*Debora Massoni*

DEBORA MASSONI

TECNICO EM ENFERMAGEM

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, 04/03/2022.

\_\_\_\_\_  
José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

*JVP*  
José Valdir Pereira  
Secretário de Saúde  
DECRETO nº 188/2021