



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

848

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: GILMAR DOS SANTOS
Órgão de Lotação: SAÚDE

Matrícula: 1308
Cargo ou função: MOTORISTA

ACOMPANHANTES

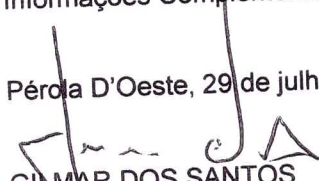
DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 01/08/2021
Destino: CURITIBA - PR
Valor de diárias: R\$ 1.530,00
Transporte utilizado: PRISMA ADM
Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL/ CLÍNICA
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, 29 de julho de 2021.


GILMAR DOS SANTOS
Motorista

Autorizado () Não autorizado
Catiani Fátima da Silva Ramão Zilio



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: GILMAR DOS SANTOS

Matrícula: 1308

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 5099/2021

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 01/08/2021 – 08:00 HS

Data de Chegada: 03/08/2021 – 19:00HS

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE P/PROCEDIMENTO

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 03

Valor Unitário da Diária: R\$ 510,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1.530,00

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

Veículo: PRISMA ADM

Frota: ADMINISTRAÇÃO

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, 04/08/2021.



GILMAR DOS SANTOS
Motorista

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, 04/08/2021



Catiani Fatima da Silva Ramão Zílio
Secretária Municipal de Saúde