



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: VALTEZIR BUDTINGER

Órgão de Lotação: SAÚDE

594

Matrícula: 974

Cargo ou função: MOTORISTA

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 03, 04, 05, 06, 07, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 E 31/08/2020

Destino: CASCAVEL/BELTRÃO/PATO BRANCO PRANCHITA/PR

diárias: RS 41,42

Quantidade: 22

Total: 911,24

Valor de

Transporte utilizado: VAN/SPIN/VOYAGE/AMB

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE - PLANTÃO

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAIS, CLÍNICAS – Plantão 24 hrs


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 verdadeiras 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, 31 de Julho de 2020


VALTEZIR BUDTINGER

Autorizado () Não autorizado

Kristofferson Albuquerque

