



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## Estado do Paraná

Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná  
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: pefspedro@uol.com.br

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 032/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Joao Baran Filho	Matrícula 17151	
Cargo Motorista	CPF 546.080.159-15	RG 400.18.12-3 - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 7909-x	Banco / Nº Agência Brasil/4110-6
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem busca a paciente Anelia Mohr no Hospital Nossa Senhora do Rocio Campo Largo Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 20/06/2019 a 21/06/2019	
Hora de Saída 19:30	Hora de Retorno 19:50	
Transporte Veículo Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
C- INFORMAÇÕES DE DIÁRIA(S) / DADOS PARA INSCRIÇÃO		
Nº Diária(s) 1	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 280,00
Necessária Inscrição Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		Valor (R\$) R\$
Favorecido		CNPJ . / .
Banco	Agência	Conta Corrente -
D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO / AUTORIZAÇÃO		
Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.  24/06/2019 Data      João Baran Filho Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.  01/07/2019 Data      [Assinatura] Secretário Municipal de Adm e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33901405 216 359	Fonte da Despesa 000 - 2005 200000	
Número da Requisição 032/2019	Assinatura Responsável [Assinatura]	Person M. Speck Contador CRC PR 050181/0-8 Portaria Nº 312/2007 RG 8.214.996-1
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se  01/07/2019 Data      [Assinatura] Assinatura		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO  
IGUAÇU**

**Estado do Paraná**

Rua Niterói, nº 121 – Fone/Fax: (45) 3255-8000 – São Pedro do Iguaçu – PR  
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – CEP: 85.929-000

**PORTARIA Nº 109, de 02 de julho de 2019.**

Concede diária.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU**, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas legais e constitucionais:

**RESOLVE:**

**Art. 1º CONCEDER, 01 (uma) diária no valor total de R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais)**, pelo deslocamento da Sr. **JOÃO BARAN FILHO**, motorista, à **Cidade Campo Largo/ Curitiba – PR**, com saída no dia 20 de junho de 2019, às 19h30min e retorno no dia 21 de junho de 2019 às 19h50min, com finalidade de buscar o paciente no Hospital Nossa Senhora do Rocio Campo Largo Pr.

**Art. 2º** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Anote-se e Publique-se.

**GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU**, Estado do Paraná, em 02 de julho de 2019.

**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1790 pág. 234

Data 03/07/19

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.015

Pág. 14

Data 03/07/19



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## Estado do Paraná

Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná  
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: prefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM Nº 032/2019

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>			
Nome Joao Baran Filho	Matrícula 17151-		
Número Requisição 032/2019	Nº Diária(s) 1	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo /Curitiba PR	Período 20/06/2019 a 21/06/2019		
Hora de Saída 19:30	Hora de Retorno 19:50		
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>			
Buscar a paciente Anelia Mohr no Hospital Nossa Senhora do Rocio em Campo Largo Pr.			
<b>D- ANEXOS</b>			
1- Diário de Bordo			
2-			
3-			
4-			
<b>E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO</b>			
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.			
02/07/2019 Data	João Baran Filho Assinatura		
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>			
Homologo o relatório de viagem.			
02/07/2019 Data	Hermilo Gambin Assinatura Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-E SSP/PR		
<b>G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS</b>			
Necessária restituição de valores? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Valor Restituição (R\$)	Banco / Conta Corrente / Agência		
Responsável	Ciência Beneficiário		
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura	_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura



