



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

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 048/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Lucieli Aparecida de Souza	Matrícula 117551	
Cargo Conselheira Tutelar	CPF 086.848.339-70	RG 10.068.462-4/SSP-PR
Setor / Órgão Secretaria Municipal de Assistênica Social	Conta Corrente 22.117-1	Banco / Nº Agência Sicredi/704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Congresso Criança e Adolescente, Prioridade Sim!		
Destino (Cidade / Estado) Foz do Iguaçu/PR	Período 12/08/2019 a 14/08/2019	
Hora de Saída 11:00	Hora de Retorno 19:00	
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) 2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 180,00	Total a Receber (R\$) R\$ 360,00
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.		
-----/-----/----- Data	----- Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
02/08/19 Data	----- Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 339014-21+L	525	Fonte da Despesa 000-6000
Número da Requisição 048/2019	Assinatura Responsável 02/08/19	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
02/08/2019 Data	----- 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 132, de 02 de agosto 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, 02 (duas) diária no valor total de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais), pelo deslocamento da Sra. LUCIELI APARECIDA DE SOUZA, conselheira tutelar, à Cidade de Foz do Iguaçu-PR, com saída no dia 12 de agosto de 2019, às 11h00min e retorno no dia 14 de agosto de 2019 às 19h00min, com finalidade de ir ao Congresso Criança e Adolescente, Prioridade Sim!

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 agosto de 2019.

Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1813 pág. 236

Data 05/08/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal da Justiça

Edição Nº 10.038

pág. 19

Data 03.04/08/19



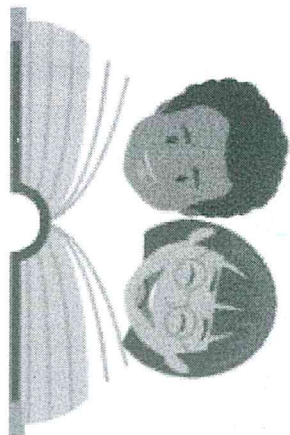
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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 N° 061/2019

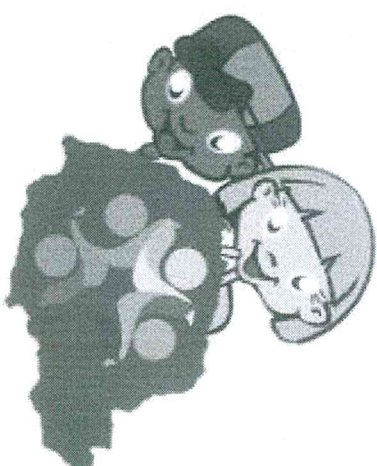
A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA			
Nome Lucieli Aparecida de Souza		Matrícula 117551	
Número Requisição 48	Nº Diária(s) 2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 360,00	
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) Foz do Iguaçu/Pr	Período 12/08/2019 a 14/08/2019		
Hora de Saída 10:45	Hora de Retorno 13:40		
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS			
Estive presente na cidade de foz do Iguaçu para capacitação. Congresso da Criança e Adolescente, Prioridade sim! com o objetivo de me capacitar em assuntos relativos a garantia dos direitos das crianças e adolescentes.			
D- ANEXOS			
1- Certificado de participação do Congresso			
2- Cópia do diário de bordo do veículo Logan placa BCG-4889			
3-			
4-			
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO			
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.			
<u>19/08/19</u> Data	<u>Lucieli Souza</u> Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>19/08/19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	Marley Marcia Morch Lubaski Secretária Mun. de Assistência Social Port. Nº 002/2017 RG 8.350.892-2 SSP/PR	
G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS			
Necessária restituição de valores? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Valor Restituição (R\$)	Banco / Conta Corrente / Agência		
Responsável	Ciência Beneficiário		
-----/-----/----- Data	----- Assinatura	-----/-----/----- Data	----- Assinatura



ACETSP

ASSOC. DE CONSELHEIROS E EX-CONSELHEIROS
TUTELARES DO SUDOESTE DO PARANÁ

CERTIFICADO



ACTEP PR

A ACETSP - Associação dos Conselheiros e Ex-conselheiros Tutelares do Sudoeste do Paraná e a ACTEP - Associação dos Conselheiros e Ex-conselheiros Tutelares do Paraná declaram que, **LUCIELLI APARECIDA DE SOUZA**, CPF nº **086684833970** participou do **Congresso Criança e Adolescente, Prioridade Sim**, realizado de 12 a 14 de agosto de 2019, em Foz do Iguaçu, cumprindo com êxito 16 horas.

Foz do Iguaçu, 14 de agosto de 2019.

Marcio Rosa da Silva

Presidente da ACTEP

Elize Bertella

Vice - Presidente da ACETSP

Renato Gardasa

Presidente da ACETSP



MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Estado do Paraná
 COORDENADORIA DO SISTEMA DE CONTROLE INTERNO UNIFICADO DOS PODERES LEGISLATIVO E EXECUTIVO
 DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU
 Rua Niterói - 121 - Fone/Fax: (45) 3255-1105 - 85929-000 - São Pedro do Iguaçu - Paraná

ANEXO I
 CONTROL DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL
 Nº DO PATRIMÔNIO: 8403

DEPARTAMENTO: MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU
 NOME: PLACA: BCG-4889
 Nº de IPT: 95.583.597/0001 - COMBUSTÍVEL: ALCO/GAS CÓD/RENAVAM: 01156832931 CHASSI: 93Y4SRF14K1465383
 ESPECIE TIPO: PAS/AUTOMÓVEL ANO FAB.: 2018 ANO MOD.: 2019 MARCA/MODELO: RENAULT/LOGAN EXP 16 SCE

Data Mes	Hora	SAÍDA			CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO	
		Km Inicial	Local saída	de Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da R-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Conduto
11/08	08:10	11538	Povo/Povo	Povo/Povo	12/08	15:10	11338	25,467	89,58	11910		
13/08	11:08	11218	Povo/Povo	Povo/Povo	13/08	11:15	11116					
17/08	09:10	11216	Povo/Povo	Povo/Povo	17/08	13:40	11460					
11/08	13:30	11146	Povo/Povo	Povo/Povo	14/08	12:35	11429					
11/08	09:15	11139	Povo/Povo	Povo/Povo	15/08	11:55	11559					