



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 062/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Paulo Donizete Maciel	Matrícula 11436-1	
Cargo Motorista	CPF 644.099.539-15	RG 4585643,7. - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 5648-0	Banco / Nº Agência Brasil/4110-6-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar os pacientes para cirurgias de cataratas em Campo Largo .		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba Pr.	Período 26/08/2019 a 28/08/2019	
Hora de Saída 01:56	Hora de Retorno 02:15	
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\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 560,00
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. 02, 09, 2019 <i>Paula Dani Maciel</i> Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 02, 09, 2019 <i>[Assinatura]</i> Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33901400 2.116 359	Fonte da Despesa 000- 21426 Município	
Número da Requisição 062/2019	Assinatura Responsável 03.09.19 <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. 03, 09, 19 <i>[Assinatura]</i> 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 159, de 04 de setembro 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) diárias no valor total de **R\$ 560,00** (quinhentos e sessenta reais), pelo deslocamento do Sr. **PAULO DONIZETE MACIEL**, motorista, à **Cidade de Campo Largo – PR**, com saída no dia 26 de agosto de 2019, às 01h56min e retorno no dia 28 de agosto de 2019 às 02h15min, com finalidade de levar pacientes para fazer cirurgia de cataratas em 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 04 de setembro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1836 pág. 210

Data 05 / 09 / 19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste

Edição Nº 10061

Pág. 11

Data 05 / 09 / 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 065/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome Paulo Donizete Maciel	Matrícula 114361
Número Requisição <u>062/2019</u>	Nº Diária(s) 2
	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 560,00
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM	
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 26/08/2019 a 28/08/2019
Hora de Saída 01:56	Hora de Retorno 02:15
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Levar os pacientes para cirurgias de cataratas em Campo Largo Pr .	
D- ANEXOS	
1- Diário de Bordo.	
2-	
3-	
4-	
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO	
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.	
<u>02/09/2019</u> Data	<u>Paulo Donizete Maciel</u> Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>02/09/2019</u> Data	<u>Hermilo Gambin</u> Assinatura
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-5 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	_____/_____/_____ Data
_____ Assinatura	_____ Assinatura



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

Estado do Paraná

ANEXO I
CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL

LOTADO NO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU Nº DO PATRIMÔNIO: 8155
DEPARTAMENTO: SÃO PEDRO DO IGUAÇU

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PLACA: BBV - 4178

CPIC/NPJ: 09.258.961/0001 - COMBUSTÍVEL: DIESEL CÓD/RENAVAM: 01139908062 CHASSI: 93YMEN4XEJ1009138

ESPÉCIE TIPO: PAS/MICROONIBUS ANO FAB: 2017 ANO MOD.: 2018 MARCA/MODELO: RENAULT/MASTER MBUS L3H2

SAÍDA				CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO		
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass. Motorista/Conductor
18/08	13:25	73939	LUZ MARINA	Zoleiro	19/08	15:00	73881	40,26	6487	73992	[Assinatura]	[Assinatura]
18/08	15:00	73881	Zoleiro	LUZ MARINA	19/08	18:35	73996	40,26	6487	73992	[Assinatura]	[Assinatura]
19/08	05:30	73996	LUZ MARINA	LUZ MARINA	19/08	19:00	74016	45,24	6487	74012	[Assinatura]	[Assinatura]
21/08	05:30	74016	LUZ MARINA	LUZ MARINA	22/08	12:00	74534	42,67	6487	74530	[Assinatura]	[Assinatura]
23/08	05:30	74534	LUZ MARINA	LUZ MARINA	22/08	11:40	74216	48,56	6490	74212	[Assinatura]	[Assinatura]
23/08	5:00	74216	LUZ MARINA	LUZ MARINA	23/08	12:30	74900	32,24	6491	75048	[Assinatura]	[Assinatura]
23/08	19:30	74900	LUZ MARINA	LUZ MARINA	23/08	19:10	74920	2,24	6491	75048	[Assinatura]	[Assinatura]
23/08	19:10	74920	LUZ MARINA	LUZ MARINA	23/08	19:50	75080	160,00	6491	75080	[Assinatura]	[Assinatura]
26/08	1:56	75080	LUZ MARINA	LUZ MARINA	28/08	8:15	76289	147,00	6491	75705	[Assinatura]	[Assinatura]

COMPROMANTE DE REGISTRO DE PONTO DO TRABALHADOR - REP 00004004330034977
PREF MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU
- SUB PREF DE LUZ MARINA
CNPJ 95583597000150 CEI
PLS 01.7023622010 R2 26-08-19 01:55
NSR 000004496 PAULO DONIZETE MACIEL
DBND06H05G4FFNGJJKRCLT00LWVAA7XKFCJ
0M70NFC3YPI0E1FEG5UHQHWT4A

COMPROMANTE DE REGISTRO DE PONTO DO TRABALHADOR - REP 00004004330034977
PREF MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU
- SUB PREF DE LUZ MARINA
CNPJ 95583597000150 CEI
PLS 01.7023622010 R2 28-08-19 02:20
NSR 000004527 PAULO DONIZETE MACIEL AC
FMAHNSYKSBVZKH003SMR0FCZSDX1ASXWTK
12C1M404K0LKK41021ZBZZTRPH00

24980 km

700