



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 013/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome João 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 Levar o paciente Jose Florentino da Hora ao Hospital Nossa Senhora do Rocio.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 02/04/2019 a 04/04/2019	
Hora de Saída 12:30	Hora de Retorno 00:35	
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) 01	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. 04/04/19 João Baran Filho Data Assinatura Servidor Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 04/04/19 [Assinatura] Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento Aldoir Zampiva Secr. Mun. de Administração e Planejamento PORT Nº 004 RG 600.968.814-1 SSP/RS		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 3390/400-359	Fonte da Despesa 000-Secret. Saude	
Número da Requisição 013/2019	Assinatura Responsável 04.04.19 [Assinatura]	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. [Assinatura] Data Assinatura Contador CRC PR - 050181/0-8 Portaria Nº 312/2007 RG 8.214.996-1		

Verículo - BCL - 6862

SANDERO



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 054, de 05 de abril 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 do Sr. João Baran Filho, motorista, à Cidade Campo Largo/Curitiba- PR, com saída no dia 02 de abril de 2019, às 12h30min e retorno no dia 04 de abril de 2019 às 00h35min, com finalidade de transportar paciente ao Hospital Nossa Senhora do Rocio.

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 05 de abril de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO
Edição Nº 1731 pág. 250
Data 08/04/2019

PUBLICADO NO JORNAL
Do Leste LTDA
Edição Nº 9955
Pág. 18
Data 06/07/04/2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

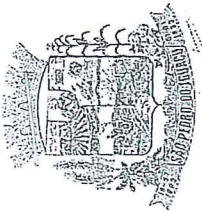
Estado do Paraná

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 013/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome João Baran Filho		Matrícula 17151
Número Requisição 013/2019	Nº Diária(s) 01	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00
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 02/04/2019 a 04/04/2019	
Hora de Saída 12:30	Hora de Retorno 00:35	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente Jose Florentino da hora ao Hospital Nossa Senhora do Rocio.		
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.		
16/04/19 Data	 Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
16/04/19 Data	 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\$) 280,00	Banco / Conta Corrente / Agência / /	
Responsável 18/04/2019 Data	 Assinatura	Ciência Beneficiário / / Data

Ederson M. Spech
Contador CRC PR 050181/O-8
Portaria N° 312/2007
RG 8.214.986.1



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

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

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:	
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		CÓD/RENAVAM:		01162553739		CHASSI:		93Y5SRF84KJ519432	
CPF/CNPJ:		95.583.597/0001-50		COMBUSTÍVEL:		ALCO/GAS		2018		2019	
ESPÉCIE TIPO:		PAS/ AUTOMÓVEL		ANO FAB.:		ANO MOD.:		2018		2019	
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
31/03	23:00	60991	UBS J	TOL. GARD	31/03	23:59	60622	2495	3950	60591	Coloni
01/04	01:02	60632	S.P. GARD	TOL. GARD	01/04	02:00	60739				Coloni
01/04	05:00	60739	S. COG. B. S. FRANCISCO	FRANCO	01/04	05:45	60772				Coloni
01/04	06:30	60772	UBS	FRANCO	01/04	11:10	60844	28.38	5819	60846	Manuelino
01/04	13:30	60844	UBS 2 VILA ANA - SÍTIO = TOLEDO	SÍTIO = TOLEDO	01/04	15:55	60941				Manuelino
01/04	19:15	60941	UBS	VILA RURAL	01/04	19:30	60949				Manuelino
01/04	19:35	60949	UBS	SÍTIO	01/04	20:00	60963				Manuelino
01/04	20:10	60963	UBS	TOLEDO	01/04	21:45	61024				Manuelino
01/04	23:15	61024	UBS 2 TOC = SÃO JUDAS	SÃO JUDAS	02/04	00:40	61110				Manuelino
02/04	01:40	61110	UBS 2 TOC = SÃO JUDAS	SÃO JUDAS	02/04	03:00	61188				Manuelino
02/04	06:40	61188	UBS ROSAIRA	ROSAIRA	02/04	07:00	61280	371	6076	61280	FRANCOES
02/04	07:15	61280	UBS	TOC	02/04	08:54	61345	ALTA-H-C-O			FRANCOES
02/04	08:15	61345	UBS C. GARD	GARD	02/04	09:55	61358	CURATIVO - ZÉ-DI-HORA			FRANCOES
02/04	12:30	61358	UBS C. GARD	GARD	04/04	00:35	62592	AT.			FRANCOES