



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 073/2019

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 Tiago Cordeiro e o pai Irael Cordeiro ate o Hospital das Clinicas Curitiba.		
Destino (Cidade / Estado) I/Curitiba PR	Período 29/09/2019 a 01/10/2019	
Hora de Saída 12:30	Hora de Retorno 01:00	
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) 1/5	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 420,00
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.		
03/10/19	João Baran Filho	
Data	Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
04/10/19	[Assinatura]	
Data	Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 23901405 216 359	Fonte da Despesa 005 - Verbas Municipais	
Número da Requisição 073/2019	Assinatura Responsável [Assinatura]	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
04/10/19	[Assinatura]	
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 174, de 04 de outubro 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, 1,5 (uma e meia) diária no valor total de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais), pelo deslocamento do Sr. JOÃO BARAN FILHO, motorista, à Cidade Curitiba - PR, com saída no dia 29 de setembro de 2019, às 12h30min e retorno no dia 01 de outubro de 2019, às 01h00min, com finalidade de levar paciente até o Hospital das Clínicas Curitiba – 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 outubro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
Prefeito Municipal

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1858 pág. 24

Data 07 / 10 / 19

PUBLICADO NO JORNAL

formal do Juri
Edição Nº 10.083

Pág. 19

Data 05.06 / 10 / 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 073/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome Joao Baran Filho	Matrícula 17151-
Número Requisição	Nº Diária(s) 1/5
	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 420,00
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM	
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Destino (Cidade / Estado) Curitiba/ Pr.	Período 29 /09/2019 a 01/10/2019
Hora de Saída 12:30	Hora de Retorno 01:00
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Levar o paciente Tiago Cordeiro e o pai Irael Cordeiro ate o Hospital das Clinicas de Curitiba .	
D- ANEXOS	
1- 4Diário 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>03/10/19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>04/10/2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-8 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
 Estado do Paraná
 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
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		Nº DO PATRIMÔNIO:		8478				
NOOME:	CPF/CNPJ:	COMBUSTÍVEL:	ANO FAB.:	ANO 2018	ANO 2019	MARCA/MODELO:	CHASSI:	PLACA:	RENDA			
	95.583.597/0001-50	PAS/ AUTOMÓVEL				01162553739	93Y55SRF84KJ519432	-	BCJ-6862			
ESPÉCIE TIPO:		PAS/ AUTOMÓVEL		ANO FAB.:		CÓDRENAVAM:		RENAULT SANDERO 1.0				
SAÍDA												
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local saída	Destino	Data/ Mês	ANO MOD.	Km Final	Litros/ tipo Combust.	Nº da Re- quisição	Km hodômetro	Assinatura Responsável	DEPARTAMENTO
25/09	11:15	10350	UBS	400 UBA	25/09		122.537					Ass.Motorista/Condu
25/09	11:40	10350	UBS	UBS	25/09		122.275					Ass.Motorista/Condu
26/09	04:00	10350	UBS	T.O.O	26/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
26/09	06:30	10350	UBS	M3.00000000	26/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
26/09	07:30	10350	UBS	T.O.O	26/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
27/09	11:45	10350	S.P.00000	S.P.00000	27/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
27/09	12:00	10350	S.P.00000	S.P.00000	27/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
27/09	12:00	10350	S.P.00000	S.P.00000	27/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
28/09	00:30	10350	S.P.00000	T.O.O	28/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
28/09	05:00	10350	UBS	T.O.O	28/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
28/09	07:10	10350	UBS	T.O.O	28/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
28/09	14:00	10350	UBS	T.O.O	28/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
29/09	11:30	10350	UBS	F.00000000	29/09		122.660					Ass.Motorista/Condu
01/10	06:00	10350	S.P.00000	T.O.O	01/10		122.660					Ass.Motorista/Condu