



# 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 036/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome <b>Marcos Paulo Batista Maia</b>	Matrícula <b>1512-1</b>	
Cargo <b>Motorista</b>	CPF <b>022.009.439-03</b>	RG <b>6924316.9.</b> - <b>/SSPPR</b>
Setor / Órgão <b>Secretaria de Saúde</b>	Conta Corrente <b>5692-8</b>	Banco / Nº Agência <b>banco do Brasil/4110-6</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem <b>Levar a Lindinalva Correia da Silva pro Hospital Bom Jesus de Ivaipora .</b>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Ivaipora/pr</b>	Período <b>04/07/2019 a 04/07/2019</b>	
Hora de Saída <b>05:10</b>	Hora de Retorno <b>22:12</b>	
Transporte Veiculo 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) <b>1/2</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 140,00</b>	Total a Receber (R\$) <b>R\$ 140,00</b>
Necessária Inscrição Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		Valor (R\$) <b>R\$</b>
Favorecido		CNPJ . . / . -
Banco	Agência	Conta Corrente -
D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO / AUTORIZAÇÃO		
Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.  <b>05/07/2019</b> <b>Marcos Paulo Batista Maia</b> Data      Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.  <b>05/07/2019</b> <b>Hermilo Gambin</b> Data      Secretário Municipal de Adm. e Planejamento      Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <b>3390400-2.116-359</b>	Fonte da Despesa <b>00- Despesa Municipal</b>	
Número da Requisição	Assinatura Responsável <b>08.07.2019</b> <b>Eterson M. Spech</b> M. Spech      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.  <b>08/07/19</b> <b>[Assinatura]</b> 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 113, de 09 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, 1/2 (meia) diária no valor total de R\$ 140,00 (cento e quarenta reais), pelo deslocamento do Sr. MARCOS PAULO BATISTA MAIA, motorista, à Cidade Ivaiporã – PR, com saída no dia 04 de julho de 2019, às 05h10min e retorno no dia 04 de julho de 2019 às 22h12min, com finalidade de levar o paciente ao Hospital Bom Jesus de Ivaiporã.**

**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 09 de julho de 2019.**

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1795 pág. 255

Data 10/07/19

**PUBLICADO NO JORNAL**

formal do Jsti

Edição Nº 10.020

Pág. 13

Data 10/07/19



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

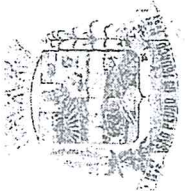
## Estado do Paraná

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](mailto:prefspedro@uol.com.br)

RELATÓRIO DE VIAGEM N° 026/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome <b>Marcos Paulo Batista Maia</b>	Matrícula <b>1512-1</b>	
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1/2</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 140,00</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Ivaipora / Pr.</b>	Período <b>04/07/2019 a 04/07/2019</b>	
Hora de Saída <b>05:10</b>	Hora de Retorno <b>22:12</b>	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar a Lindinalva Correia da Silva Pro Hospital Bom Jesus de Ivaipora 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>05.07.2019</u> Data	<u>Marcos Paulo Batista Maia</u> Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>08.07.2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	
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	

**Hermilo Gambin**  
Secretário Municipal de Saúde  
Portaria 083/2018  
RG 219.125-5 SSP/PR



# 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		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:							
				8675		BCT-2H85							
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		CHASSI:		9BWAG45U3KT082624							
CPF/CNPJ:		09.258.961/0001-75		MARCA/MODELO:		VW/GOL 1.0L MC4							
ESPECIE TIPO:		PAS/AUTOMÓVEL		ANO MOD:		2019							
				CÓD/RENAVAM:		01177354389							
				ALCO/GAS									
SAÍDA		CHEGADA		SE ABASTECER		DEPARTAMENTO							
Data/Mês	Hora	Km Inicial	Local saída	Destino	Data/Mês	ANO MOD:	2018	2019	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Condutor
01/07	10:35	17825	UBS	VENA CAUZ	01/07	10:52	17833						BACCAN
01/07	11:05	17833	VENA CAUZ	OFIC. UBS	01/07	11:40	17857						BACCAN
01/07	12:30	17857	UBS	TRU UBR	01/07	15:00	17823		44848	9202	17423		BACCAN
22/07	09:00	17923	UBS	Quadrantes/Alameda	22/07	11:00	17950						BACCAN
22/07	15:00	17952	PSF	Quadrantes	22/07	16:50	17980						BACCAN
03/07	8:00	17980	UBS	TRU	03/07	09:40	18050						BACCAN
03/07	12:35	18050	UBS	INTO PEGAS	03/07	13:20	18080						BACCAN
03/07	13:20	18080	UBS	CELOM	03/07	13:35	18085						BACCAN
03/07	13:35	18085	UBS	S JUDAS	03/07	13:48	18086						BACCAN
03/07	14:20	18086	UBS	S PANCISO	03/07	14:30	18082						BACCAN
03/07	15:00	18082	S FRANCISO	UBS	03/07	15:10	18114						BACCAN
03/07	16:05	18014	S JAYSON	UBS LUMINAR	03/07	18:00	18149		15,404	9203	18145		Maria Inácia
04/07	05:10	18149	Luz Marina	UBS	04/07	22:12	18197						Maria Inácia
05/07	07:50	18197	Luz Marina	São José	05/07	08:05	18165		50,522	9204	18161		Maria Inácia