



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: pefspedro@uol.com.br

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 076/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Gilmar Luis Ceretta.	Matrícula 11632-1	
Cargo Motorista	CPF 074.509.399-08	RG 8915845.1. - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 69040-6	Banco / Nº Agência Sicredi/0715-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente Jones Gomes e a acompanhante Francisca Terezinha Genz ate o Hospital Sao Camilo de Ponta Grossa Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Ponta Grossa /pr	Período 07/10/2019 a 08/10/2019	
Hora de Saída 17:30	Hora de Retorno 17:45	
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	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 265,00	Total a Receber (R\$) R\$ 265,00
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. 09/10/2019 <i>Gilmar Luis Ceretta</i> Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 10/10/19 <i>[Assinatura]</i> Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33901400 2116 359	Fonte da Despesa 020-2000 Municipal	
Número da Requisição 076	Assinatura Responsável 11-10-19 <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. 11/10/2019 <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 179, de 11 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, 01 (uma) diária no valor total de R\$ 265,00 (duzentos e sessenta e cinco reais), pelo deslocamento do Sr. **GILMAR LUIS CERETTA**, motorista, à **Cidade Ponta Grossa – PR**, com saída no dia 07 de outubro de 2019, às 17h30min e retorno no dia 08 de outubro de 2019 às 17h45min, com finalidade de levar paciente ao Hospital São Camilo de Ponta Grossa – 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 11 de outubro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1863 pág. 237

Data 14/10/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste
Edição Nº 10.088

Pág. 20

Data 12.10/10/19



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

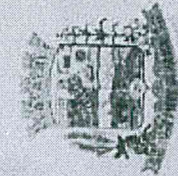
Estado do Paraná

Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: pefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM N° 076/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Gilmar Luis Ceretta		Matrícula 11632-1
Número Requisição	Nº Diária(s) 1	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 265,00
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) Ponta Gross/ Pr.		Período 07 /10/2019 a 08/10/2019
Hora de Saída 17:30	Hora de Retorno 17:45	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente Jones Gomes e a acompanhante Francisca Terezinha Genz ate o Hospital Sao Camilo de Ponta Grossa Pr .		
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>09/10/2019</u> Data	<u>Gilmar Luis Ceretta</u> Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>10/10/2019</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	_____ Assinatura	_____/_____/_____ Data
		_____ Assinatura

Hermilo Gambin
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 083/2018
RG 5 219 155-4 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:		SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:		BAL - 0548	
				5441		93YMAFELAHJ264403			
NOME:		FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ FUNSAÚDE		CHASSI:		MARCA/MODELO:		RENAULT/MASTER ALLT AMBI	
CPE/CNPJ:		ALCO-GAS		COD/RENAVAM:		10837063-20			
ESP/COMBUSTÍVEL:		2016		ANO MOD.:		2017			
ESP/CAMIONETE/AMBUL.		ANO FAB.:		CHEGADA		SE ABASTECER		DEPARTAMENTO	
SAÍDA		Destino		Data/ Mês		Litros/tipo Combust.		Assimatura Responsável	
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro
01.10	15:50	113.97	Un. Saúde	Unidade	01.10	17:34	114.073		
08.10	06:00	114.073	Un. Saúde	Unidade	03.10	12:30	114.283		
03.10	19:00	114.283	Un. Saúde	Unidade	03.10	17:00	115.54		
08.10	19:45	114.354	Un. Saúde	Assis	04.10	00:15	114.555	64781	114358
04.10	22:30	114.555	Un. Saúde	Unidade	05.10	01:45	114.649		
07.10	17:30	114.649	Un. Saúde	Pontos Grossos	08.10	07:00	115.070	4444	114653
08.10	08:00	115.070	Pontos Grossos	Un. Saúde	08.10	17:45	115.645	4443	115642

Handwritten signatures and initials:
 - Top right: *François*
 - Middle right: *gabin*
 - Bottom right: *gabin*
 - Far right: *gabin*