



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

028/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Roseli Aparecida Puelher		Matrícula 1525-1
Cargo Enfermeira	CPF 71.800.654-987	RG 4-2064165 /SSP
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 18632-5	Banco / Nº Agência Sicredi/0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente Alan Junior Klei a Hospital Nossa Senhora do Rossio Campo Largo.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Pr.	Período 09/06/2019 a 10/06/2019 / /	
Hora de Saída 22:00	Hora de Retorno 22:25	
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\$ 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.		
<u>11/06/2019</u> Data	<u>Roseli Apr. Puelher</u> Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<u>11/06/19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 339019.2.119.359	Fonte da Despesa 001- Verba Municipal	
Número da Requisição	Assinatura Responsável 11.06.19	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<u>12.06.2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> 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 101, de 18 de junho 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 da Sra. **ROSELI APARECIDA PUELHER**, enfermeira, à **Cidade Campo Largo – PR**, com saída no dia 09 de junho de 2019, às 22h00min e retorno no dia 10 de junho de 2019 às 22h25min, com finalidade de levar o paciente Alan Junior Klei ao Hospital Nossa Senhora do Rossio Campo Largo.

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 18 de junho de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1781 pág. 257

Data 19/06/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste

Edição Nº 10005

Pág. 22

Data 19/06/19



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 Nº

028/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Roseli Aparecida Puelher	Matrícula 1525-1	
Número Requisição	Nº Diária(s) 1	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 Pr./	Período 09/06/2019 a 10/06/2019	
Hora de Saída 22:00	Hora de Retorno 22:25	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente AlanJunior Klei ao hospital Nossa Senhora do Rossio , Campo Largo.		
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>11</u> / <u>06</u> / <u>2019</u> Data	<u>Roseli Aps Puelher</u> Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
_____/_____/_____ 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 type="checkbox"/>		
Valor Restituição (R\$)	Banco / Conta Corrente / Agência	
Responsável	Ciência Beneficiário	
_____/_____/_____ Data	_____/_____/_____ Data	
_____ Assinatura	_____ Assinatura	



ESTADO DO PARANÁ
 COORDENADORIA L. 3 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

LOTFADO NO		DEPARTAMENTO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		8676					
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		PLACA:		BCT-2H86							
CPF/CNPJ:		09.258.961/0001 - COMBUSTÍVEL:		ALCO/GAS		CÔD/RENAVAM:		01177356357					
ESPÉCIE TIPO:		PAS/AUTOMÓVEL		ANO FAB.:		ANO MOD.:		2018					
				2019		MARCA/MODELO:		VW/GOL 1.0L M4					
SAÍDA				CHEGADA				SE ABASTECER					
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local saida	de	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re- quisição	Km no odômetro	Assinatura Responsável	DEPARTAMENTO
09-06	12:00	33802	UBS		CURITIBA				26	6679	23808		ELIANA BORGES
					CURITIBA				31588	3421	3421		ELIANA BORGES
					CURITIBA	09-06	23:25	24895	23574		24495		ELIANA BORGES