



# 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 **094/2019**

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome <b>Vanderlei Cardoso</b>	Matrícula <b>112341</b>	
Cargo <b>Motorista</b>	CPF <b>588.606.739-68</b>	RG <b>4.203.648-0- /SSPPR</b>
Setor / Órgão <b>Secretaria de Saúde</b>	Conta Corrente <b>00066647-5</b>	Banco / Nº Agência <b>Sicredi/0704</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem <b>Levar a paciente Denize Antonia Heberle e a acompanhante Elaine Tonial ate o Hospital Nossa Senhora do Roccio em Campo Largo Pr.</b>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Campo Largo/ PR</b>	Período <b>13/12/2019 a 14/12/2019</b>	
Hora de Saída <b>20:00</b>	Hora de Retorno <b>10:30</b>	
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) <b>1/2</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 280,00</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>16</b> , <b>12</b> , <b>2019</b> _____ Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.  <b>17</b> , <b>12</b> , <b>19</b> _____ Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <b>33901402 2-116 359</b>	Fonte da Despesa <b>000 - Un</b>	
Número da Requisição <b>094/2019</b>	Assinatura Responsável <b>13-12-19</b>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.  <b>17</b> , <b>12</b> , <b>2019</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 222, de 18 de dezembro 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**, ½ (meia) diária no valor total de **R\$ 140,00 (cento e quarenta reais)**, pelo deslocamento do Sr. **VANDERLEI CARDOSO**, motorista, à **Cidade Campo Largo - PR**, com saída no dia 13 de dezembro de 2019, às 20h00min e retorno no dia 14 de dezembro de 2019, às 10h30min, com finalidade de levar pacientes ao Hospital de Nossa Senhora do Roccio de Campo Largo – 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 18 de dezembro de 2019.

**Francisco Dantas de Souza Neto**  
Prefeito Municipal

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1910 pág 351

Data 19 / 12 / 19

**PUBLICADO NO JORNAL**

*Jornal do Oeste*  
Edição Nº 10.135  
Pág. 15  
Data 19 / 12 / 19



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

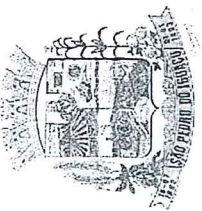
## Estado do Paraná

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 091/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome <b>Vanderlei Cardoso</b>	Matrícula <b>112341</b>
Número Requisição <u>094/2019</u>	Nº Diária(s) 1/2
	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>Campo Largo/ PR</b>	Período <b>13/12/2019 a 14/12/2019</b>
Hora de Saída <b>20:00</b>	Hora de Retorno <b>10:30</b>
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Levar a paciente Denize Antonia Heberle e a acompanhante Elaine Tonial ate o Hospital Nossa Senhora do Roccio em Campo Largo 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>16/12/2019</u> Data	 Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>17/12/2019</u> Data	 Assinatura
<b>Hermilo Gambin</b> 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\$)	Banco / Conta Corrente / Agência
Responsável	Ciência Beneficiário
-----/-----/----- Data	-----/-----/----- Data
----- Assinatura	----- Assinatura





# 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

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO: 8773						
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU		PLACA: ACS-3E18						
CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL:	DIESEL	CÓD/RENAVAM:	01188110613					
ESPÉCIE TIPO:	CAM. AMBULÂNCIA	ANO FAB.:	2018	ANO MOD.:	2019					
SAÍDA			CHEGADA							
Data/ Mês	Local de saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Requisição	Km hodômetro	Assinatura Responsável	DEPARTAMENTO
01-12	UBS	TOLCER	01-12	18:55	25698				<i>Marcilene</i>	Ass. Motorista/Condutor
02-12	UBS	SPT	02-12	14:00	25703				<i>BACEM</i>	
03-12	UBS	POSTO	03-12	01:40	25704	40.75	6747	25704	<i>BACEM</i>	
03-12	POSTO JM	POSTO CE	03-12	14:00	25705	UNIVEM	6746	25705	<i>BACEM</i>	
03-12	UBS	B. JESUS	03-12	19:30	25772	EMOMENH			<i>CECÍO</i>	
05-12	UBS	TOO	05-12	09:00	25827				<i>FRANANDES</i>	
06-12	UBS	TOO	06-12	14:15	26006				<i>FRANANDES</i>	
06-12	UBS	CASCAVA	06-12	20:25	26242	5964	7476	26242		
07-12	UBS	ST/TOLEDO	07-12	17:15	26243				<i>CECÍO</i>	
07-12	UBS	TOLEDO	07-12	14:00	26326				<i>CECÍO</i>	
07-12	UBS	TOLEDO/SS	07-12	18:50	26406				<i>CECÍO</i>	
07-12	UBS	TOLEDO	07-12	19:50	26588				<i>CECÍO</i>	
08-12	UBS	TOLEDO	08-12	05:00	26583				<i>CECÍO</i>	
09-12	UBS	TOLEDO	09-12	21:00	26680				<i>CECÍO</i>	
09-12	UBS	TOLEDO	09-12	23:00	26720				<i>CECÍO</i>	
09-12	UBS	TOLEDO	09-12	00:20	26828				<i>CECÍO</i>	
10-12	UBS	POSTO	10-12	09:15	26855	9431	7178	26855	<i>BACEM</i>	
13-12	UBS	TOLEDO	13-12	09:10	26931	1473	7180	26932	<i>Marcilene</i>	
13-12	UBS	C. JARAGUÁ	14-12	10:30	27000	79	2727	27494	<i>Marcilene</i>	