



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

095/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Ademir Ritter	Matrícula 1614-1	
Cargo Motorista	CPF 787.578.609-63	RG 4691488.0. - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 33051-5	Banco / Nº Agência Sicredii-0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar a a paciente Denize Antonia Heberle e a acompanhante Elaine Tonial ate o Hospital Nossa Senhora do Roccio em Campo Largo Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Pr.	Período 13/12/2019 a 14/12/2019	
Hora de Saída 20:00	Hora de Retorno 10:30	
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) 1/2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 140,00
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.		
16, 12, 2019 Data	Ademir Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
17, 12, 19 Data	[Assinatura] Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 3390/700 2-119 359	Fonte da Despesa 000-1111	
Número da Requisição 095/2019	Assinatura Responsável 18.12.19	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se		
17, 12, 2019 Data	[Assinatura] 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 223, 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. **ADEMIR RITTER**, 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 352

Data 19/12/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal da 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 N°

095/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Ademir Ritter	Matrícula 1614-1	
Número Requisição 095/2019	Nº Diária(s) 1/2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 140,00
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/ PR	Período 13/12/2019 a 14/12/2019	
Hora de Saída 20:00	Hora de Retorno 10:30	
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 Rossio em Campo LargoPr.		
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.		
16/12/2019 Data	Ademir Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
17/12/2019 Data	Hermilo 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 checked="" type="checkbox"/>		
Valor Restituição (R\$)	Banco / Conta Corrente / Agência	
Responsável	Ciência Beneficiário	
-----/-----/----- Data	-----/-----/----- Data	
----- Assinatura	----- Assinatura	

