



# 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 016/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Enandes Luiz Baccin		Matrícula 110521
Cargo Motorista	CPF 525.327.809-59	RG 3.882.840-1- /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 Clair Ribeiro daSilva ao Hospital Angelina Caron.		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul/Curitiba PR	Período 05/04/2019 a 06/04/2019	
Hora de Saída 05:30	Hora de Retorno 06:40	
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) 01	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.		
16.04.19	Assinatura Servidor	
Data		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
18.04.19	Assinatura Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
Data		
Aldoir Zampiva Secr. Mun. de Administração e Planejamento PORT Nº 004 RG 600.968.814-1 SSP/RS		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 06.01.2.116-3390/410-359	Fonte da Despesa 000-21/MS	
Número da Requisição 016/2019	Assinatura Responsável Ederson M. Spach Contador - 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.		
18.04.2019	Assinatura	
Data		

Francisco Dantas de Souza Neto  
Prefeito Municipal



# 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 062, de 22 de abril 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 do Sr. Enandes Luiz Baccin, motorista, à Cidade Campina grande do Sul/Curitiba- PR, com saída no dia 05 de abril de 2019, às 05h30min e retorno no dia 06 de abril de 2019 às 06h40min, com finalidade de transportar paciente ao Hospital Angelina Caron.**

**Art. 2º** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

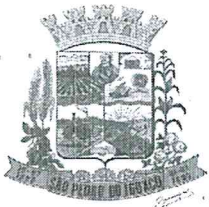
Anote-se e Publique-se.

**GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU, Estado do Paraná, em 22 de abril de 2019.**

  
Francisco Dantas de Souza Neto  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**  
Edição Nº 1741 pág. 256  
Data 23/04/2019

**PUBLICADO NO JORNAL**  
Do Justo LT01  
Edição Nº 9965  
Pág. 13  
Data 23/04/2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Estado do Paraná

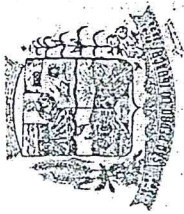
Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná  
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: pefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM Nº 016/2019

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>		
Nome <b>Enandes Luiz Baccin</b>	Matrícula <b>110521</b>	
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>01</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 280,00</b>
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Campina Grande do Sul/Curitiba PR</b>	Período <b>05/04/2019 a 06/04/2019</b>	
Hora de Saída <b>05:30</b>	Hora de Retorno <b>06:40</b>	
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>		
Levar o paciente Clair Ribeiro da Silva ao Hospital Angelina Caron.		
<b>D- ANEXOS</b>		
1- Diário de Bordo.		
2-		
3-		
4-		
<b>E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO</b>		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.		
<u>16/04/19</u> Data	 Assinatura	
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>16/04/2019</u> Data	 Assinatura	<b>Hermilo Gambin</b> Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-5 SSP/PR
<b>G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS</b>		
Necessária restituição de valores? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		
Valor Restituição (R\$) <u>R\$ 0,00</u>	Banco / Conta Corrente / Agência	
Responsável <u>18/04/2019</u> Data	Ciência Beneficiário _____/_____/_____ Data Assinatura	

**Ederson M. Spech**  
Contador - CRC PR - 050181/0-8  
Portaria Nº 312/2007  
RG 8.214.996-1

# 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:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:									
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ FUNSAÚDE		2019		2019									
CPF/CNPJ:	08.597.121/0001-74	COMBUSTIVEL:	DIESEL	COD/RENAVAM:	2014								
ESPÉCIE TIPO:	ESP/CAMIONETE/AMBUL	ANO FAB.:	2013	ANO MOD.:	2014								
SAÍDA			CHEGADA										
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	SE ABASTECER	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motoris ta/Conduto r
01/04	17:00	189753	UBS	TOLEDO	01/04	19:10	189627						Marcia
01/04	21:50	189627	UBS	TOLEDO	01/04	23:05	189685						Marcia
02/04	12:30	189685	UBS	TOO	02/04	16:00	189780						FRANCI
02/04	22:35	189790	UBS	TOLEDO	03/04	23:55	189855						Marcia
03/04	05:10	189855	S.PEDRO	CASCAVEL	03/04	07:40	189993			6029	189993		Cedonia
03/04	05:30	189993	UBS	CAMPITIBA	03/04	07:40	191200			5822	191200		FRANCI
03/04	16:00	191200	M	HOESP	03/04	19:20	191262			5822	191200		Marcia
07/04	23:15	191262	UBS	TOLEDO	07/04	00:40	191323						Marcia