



# 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 030/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Enandes luiz Baccin	Matrícula 110521-1	
Cargo Motorista	CPF 525.327.809-59	RG .3.882.840 17. - /SSP
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 18632-5	Banco / Nº Agência Sicredi/0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar os pacientes Matilde Florentino Zenni Hospital Universitario Cajuru e Maria Rosa Santos Hospital Universitario e a estavam acompanhados de Cleirson Ribeiro da Silva e Sueli Mouro.		
Destino (Cidade / Estado) Curitiba/Pr.	Período 14/06/2019 a 15/06/2019 / /	
Hora de Saída 01:30	Hora de Retorno 02:05	
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.		
19 / 06 / 2019	x	
Data	Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
19 / 06 / 19		
Data	Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
Aldoir Zampiva Secr. Mun. de Administração Planejamento PORT Nº 00 RG 600.968.814-1		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa	Fonte da Despesa	
Número da Requisição 030	Assinatura Responsável	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
19 / 06 / 2019		
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 107, de 26 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 Sr. **ENANDES LUIZ BACCIN**, motorista, à **Cidade Curitiba – PR**, com saída no dia 14 de junho de 2019, às 01h30min e retorno no dia 15 de junho de 2019 às 02h05min, com finalidade de levar os pacientes Matilde Florentino Zenni Hospital Universitário Cajuru e Maria Rosa Santos Hospital Universitário e estavam acompanhados de Cleirson Ribeiro da Silva e Sueli Moura.

**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 26 de junho de 2019.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1786 pág. 248

Data 27 / 06 / 19

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.033

Pág. 12

Data 27 / 06 / 19



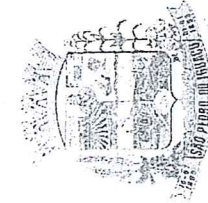
# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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: prefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM Nº 030/2019

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>			
Nome <b>Enandes Luiz Baccin</b>		Matrícula <b>110521-</b>	
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1</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>Curitiba /Pr.</b>		Período <b>14/06/2019 a 15/06/2019</b>	
Hora de Saída <b>01:30</b>	Hora de Retorno <b>02:05</b>		
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>			
Levar os pacientes Matilde Florentina Zenni Hospital Universitario Cajuru e Maria Rosa Santos Hospital Universitario e estavam acompanhados de Cleirson Ribeiro da Silva e Sueli Mouro.			
<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>19</u> / <u>06</u> / <u>2019</u> Data	 Assinatura		
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>21</u> / <u>06</u> / <u>2019</u> Data	 Assinatura		
<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\$)	Banco / Conta Corrente / Agência		
Responsável	Ciência Beneficiário		
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura	_____/_____/_____ Data	_____ 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:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:	PLACA:	DEPARTAMENTO			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR <td colspan="2">FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE <td>8478</td> <td>BCJ-6862</td> <td colspan="2">Assinatura Responsável</td> </td>		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE <td>8478</td> <td>BCJ-6862</td> <td colspan="2">Assinatura Responsável</td>		8478	BCJ-6862	Assinatura Responsável			
NOME:		ALCO/GAS		COD/RENAVAM:	CHASSI:	DEPARTAMENTO			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		50		01162553739	93Y5SRF84KJ519432	Assinatura Responsável			
ESPECIE TIPO:		PAS/ AUTOMÔVEL	ANO FAB.:	2018	ANO MOD.:	CHEGADA	SE ABASTECER		
		Km Inicial	Local saída	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.		
			Destino				Nº da Re-quisição		
							Km no hodômetro		
13/06	08:30	85595	URBS	13/06	08:37	8596		85751	BACEIA
13/06	08:50	85596	URBS	13/06	09:57	85598		86200	BACEIA
13/06	09:30	85598	URBS	13/06	11:45	85757	2842	86500	FRANCADES
14/06	01:30	85747	URBS				31803	86500	FRANCADES
			CRITIBA				24286	86902	FRANCADES
			CRITIBA				4670		FRANCADES
15/06	09:30	86907	SOTCO	15/06	19:00	86987			FRANCADES
15/06	14:00	86987	SOTCO	15/06	17:00	87065			FRANCADES