



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

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 0831/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Enio Gonzaga Neves		Matrícula 1463-1
Cargo Motorista	CPF 717.428.409-49	RG 5.052.905.3 - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 19.996-6-	Banco / Nº Agência Brasil/-2577-1
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar a paciente Aparecida Conceição e o acompanhante Francisco Coelho Prates ate o Hospital Angelina Caron , em Campina grande do Sul Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul ,Quatro Barras/Pr.	Período 04/11/2019 a 05/11/2019	
Hora de Saída 02:00	Hora de Retorno 05:10	
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>18/11/2019</u> <u>[Assinatura]</u> Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<u>19/11/2019</u> <u>[Assinatura]</u> Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 3390/000 2.116 359	Fonte da Despesa 000 - Recursos Municipais	
Número da Requisição 0831/2019	Assinatura Responsável 19.11.19 <u>[Assinatura]</u>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<u>19/11/2019</u> <u>[Assinatura]</u> 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 199, de 20 de novembro 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. **Enio Gonzaga Neves**, motorista, à **Cidade Campina Grande do Sul – PR, Quatro Barras – PR**, com saída no dia 04 de novembro de 2019, às 02h00min e retorno no dia 05 de novembro de 2019, às 05h10min, com finalidade de levar paciente ao Hospital Angelina Caron de Campina Grande do Sul – 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 20 de novembro de 2019.

Francisco Dantas de Souza Neto
Prefeito Municipal

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO
Edição Nº 1890 pág. 229
21/11/19

Formal de Desti
Edição Nº 10115
10
Data 21/11/19



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 082/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Enio Gonzaga Neves		Matrícula 1463-1
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) Campina Grande do Sul , Quatro Barras Pr. I.		Período 04/11/2019 a 05/11/2019
Hora de Saída 02:00	Hora de Retorno 05:10	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar a paciente Aparecida Conceição e o acompanhante Francisco Coelho Prates ate o Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul 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>18/11/2019</u> Data	 Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>19/11/2019</u> Data	 Assinatura	
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	_____ 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

ANEXO I

CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:	
								8676		BCI-2H86	
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		01177356357		9BWAG45UIKT091869	
CPF/CNPJ:		09.258.961/0001-75		09.258.961/0001-75		09.258.961/0001-75		CHASSI:		9BWAG45UIKT091869	
ESPÉCIE TIPO:		PAS/AUTOMÓVEL		PAS/AUTOMÓVEL		PAS/AUTOMÓVEL		MARCA/MODELO:		VW/GOL 1.0L MC4	
		ANO FAB.:		ANO MOD.:		ANO MOD.:		CÓD/RENAVAM:		CÓD/RENAVAM:	
		2018		2018		2019		2019		2019	
		Destino		Data/ Mês		CHEGADA		SE ABASTECER		DEPARTAMENTO	
		de				Hora		Litros/tipo Combust.		Assinatura Responsável	
		Local saída				Km Final		Nº da Re-quisição		Assinatura Responsável	
		Km Inicial				Km Final		Km hodômetro		Assinatura Responsável	
		Km Inicial				Km Final		Km hodômetro		Assinatura Responsável	
04/10	05:16	52055	UBS	Caracul	04/10	20:16	52208	3238	4787		Pirabe
04/10	11:30	52208	UBS	SSIS	24/10	20:30	52379				EPANANDES
04/10	06:00	52378	UBS	Talento	25/10	7:45	52496				Pirabe
05/10	07:00	52446	UBS	Talento	05/10	10:51	52516				Pirabe
05/10	13:30	52526	UBS	Talento	05/10	15:33	52594				Pirabe
05/10	17:00	52596	UBS	Talento	05/10	15:00	52675				Pirabe
08/10	13:18	52675	UBS	TOLEDO	28/10	15:50	52756				BACAN
09/10	08:00	52756	UBS	Talento	09/10	15:04	52830				Pirabe
09/10	15:07	52830	UBS	Talento	09/10	16:00	52919	3903	9788	52830	Pirabe
09/10	16:00	52919	UBS	Seguanga	09/10	17:00	52994				Pirabe
09/10	8:00	52994	UBS	Talento	09/10	19:00	53054				Pirabe
30/10	13:25	53054	UBS	TOLEDO	30-10	15:00	53103	298			BACAN
30/10	16:50	53103	UBS	POSTO J.M	30-10	17:40	53142	2867	9790	53142	BACAN
30/10	18:10	53142	UBS	Posto J.M	30-10	18:30	53162				BACAN
02/11	06:19	53162	UBS	Caracul	02/11	23:16	53307				Pirabe
02/11	06:06	53307	UBS	Caracul	02/11	10:00	53476				Pirabe
02/11	10:06	53476	UBS	Caracul	02/11	10:30	53488				Pirabe
02/11	15:30	53488	UBS	Caracul	02/11	15:50	53585				Pirabe
02/11	16:18	53585	UBS	Talento	02/11	19:10	53672	49:10	9792	53585	Pirabe
04/11	02:00	53672	UBS	Talento	04/11	11:15	54272	34513		54272	ENSO
04/11	12:30	54272	UBS	Talento	04/11	11:15	54272	34513		54272	ENSO