



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: prefpedro@uol.com.br

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº *084/2019*

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome ,Enandes Luiz Baccin	Matrícula 110521	
Cargo Motorista	CPF 525.327.809-59	RG 3.882.840.17 /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 18632-5	Banco / N° Agência Sicredil/0704-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente Pedro da Silva ate o Hospital Angelina Caron, em Campina Grande do Sul .		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul Pr./	Período 18/11/2019 a 19/11/2019	
Hora de Saída 13:00	Hora de Retorno 14:50	
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		
N° 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.		
<i>20/11/2019</i> Data	<i>[Assinatura]</i> Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<i>21/11/19</i> Data	<i>[Assinatura]</i> Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <i>33901405 2.116 359</i>	Fonte da Despesa <i>000 - Inven - Inveniente</i>	
Número da Requisição <i>084/2019</i>	Assinatura Responsável <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<i>22/11/2019</i> Data	<i>[Assinatura]</i> 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 201, de 25 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. **ENANDES LUIZ BACCIN**, motorista, à **Cidade Campina Grande do Sul - PR**, com saída no dia 18 de novembro de 2019, às 13h00min e retorno no dia 19 de novembro de 2019 às 14h50min, com finalidade de levar paciente ao Hospital Angelina Caron em Campina Grande.

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 25 de novembro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1893 pag. 189

Data 26/11/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.118

pag. 30

Data 26/11/19



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Estado do Paraná

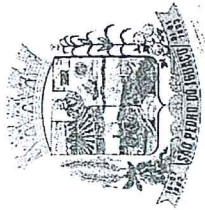
Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: prefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM Nº

083/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Enandes Luiz Baccin		Matrícula 110521-
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 Pr. . / .	Período 18/11/2019 a 19/11/2019	
Hora de Saída 13:00	Hora de Retorno 14:50	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente Pedro da Silva ate o Hospital Angelina Caron, em Campina Grande do Sul .		
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>20</u> / <u>11</u> / <u>2019</u>		
Data	Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
____/____/____		
Data	Assinatura	
G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS		
Necessária restituição de valores? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Valor Restituição (R\$)	Banco / Conta Corrente / Agência	
Responsável	Ciência Beneficiário	
____/____/____	____/____/____	____/____/____
Data	Assinatura	Data Assinatura

Hermilo Gambin
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 083/2018
RG 3 219 135-5 SSP/PR



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:		8773						
NOME:				FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU								
CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL:	DIESEL	CÓD/RENAVAM:	01188110613	CHASSI:	93YMAFEXCKJ753741					
ESPÉCIE TIPO:	CAM. AMBULÂNCIA	ANO FAB.:	2018	ANO MOD.:	2019	MARCA/MODELO:	RENAULT/MASTER TCA AMB					
SAÍDA				SE ABASTECER								
Data/Mês	Hora	Km Inicial	Local saída	de	Destino	Data/Mês	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km hodômetro	Assinatura Responsável	DEPARTAMENTO
08/11	9:20	22323	UBS	V. R. P. P.	V. R. P. P.	08/11	22195					Bora
09/11	7:30	22495	UBS	Tr. C. G.	Tr. C. G.	05/11	22278					Bora
09/11	10:30	22678	UBS	Tr. C. G.	Tr. C. G.	05/11	22347	28.08	6740	22347		Bora
11/11	12:35	22347	UBS	Tr. C. G.	Tr. C. G.	11/11	22414					Manuelina
11/11	23:55	22414	UBS	-100	-100	12/11	22478					Manuelina
13/11	14:00	22478	UBS	Com. Gr. D. M.	Com. Gr. D. M.	14/11	23669	23.57	6741	22478		Bora
14/11	15:41	23.669	UBS	Al. B. S. C.	Al. B. S. C.	14/11	23670	75.45	6742	23.669		Bora
18/11	13:00	2386	UBS	C. V. N. I. I. B. A. I. B. M.	C. V. N. I. I. B. A. I. B. M.	18/11	2450	71.6340	24366	24366	259000	ERNADES
18/11								8574	6743	24317		ERNADES