



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: 85929-000

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Nome do beneficiário: ENANDES LUIZ BACCIN		CPF Nº 525.327.809-59
Cargo/função: Motorista	Lotação (Depto/Divisão): Secretaria de Saúde	
Local de destino: Campina Grande do Sul.		
Objetivo da viagem: LEVAR PACIENTES CLAIR RIBEIRO DA SILVA AO HOSPITAL ANGELINA CARON.		
Data de saída: 18/02/2019	Data de retorno: 19/02/2019	
Horário de saída: 20:00 horas.	Horário de retorno: 21:00 horas	
Hospedagem – gratuito ()sim (x) não	Alimentação – gratuito ()sim (X) não	
Quantidades de diárias: 01		
Meio de transporte: Passagem aérea () Ônibus Leito () Convencional () Executivo ()		
Veículo oficial (X): Marca modelo: Ambulância Placa: AXJ-1570		
São Pedro do Iguaçu-PR 22/02/2019		
Autorização Chefia imediata		Concessão
 Nome e assinatura		 Nome e assinatura

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



PREFEITURA/CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU - ESTADO DO PARANÁ
FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

N.º
007/2019

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do beneficiário: **ENANDES LUIZ BACCIN** CPF: **525.327.809-59**
 Cargo/Função: **Motorista V** Lotação (Depto/Divisão): **Secretária de Saúde** Regime Jurídico: Estatutário Agente Político
 Matrícula nº **11052/1** Cargo Comissionado Outros – Especificar _____

Local de Origem/Local de Saída: **São Pedro do Iguaçu - Pr**

2. OBJETIVO DA VIAGEM: Transporte de pacientes.

2.1 JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: Levar Paciente Clair Ribeiro da Silva ao Hospital Angelina Caron .

DATA DE SAÍDA: 18/02/2019.

DATA DE RETORNO: 19/02/2019.

HORÁRIO: 20:00

HORÁRIO: 21:00

3. HOSPEDAGEM - GRATUITO: SIM NÃO **4. ALIMENTAÇÃO - GRATUITO:** SIM NÃO

5. DIÁRIAS A CONCEDER

Local de Destino:	Data:	Qtde de Diárias:	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Campina Grande do Sul/PR	18/02 a 19/02	01	180,00	R\$ 180,00
T O T A L DAS DIÁRIAS		01		R\$ 180,00

Valor por extenso: (cento e oitenta reais)

6. MEIO DE TRANSPORTE

PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS: Leito Convencional Executivo
 VEÍCULO OFICIAL: MARCA/MOD: **Renault master/Ambulância** PLACA - **AXJ-1570**. Outros (especificar) _____

7. AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO

AUTORIZAÇÃO (Chefia imediata)	CONCESSÃO (Chefe do Poder Executivo/Legislativo)	BENEFICIÁRIO
Atesto a necessidade da viagem acima especificada.	Concedo de acordo com a Legislação vigente, cumpridas as formalidades legais.	Declaro que recebi os valores acima especificado e comprometo-me a prestar contas no prazo estabelecido.
Data.: 22/02/2019 Nome.: Hermilo Gambin RG/CPF.: 467.317.339-20 Cargo.: Secretário Municipal de Saúde Assinatura:	Data.: 22/02/2019 Nome.: Francisco Dantas de Souza Neto RG/CPF.: 574.853.809-15 Cargo.: Prefeito Assinatura:	Data.: 22/02/2019 Nome.: Enandes Luiz Baccin RG/CPF.: 525.327.809-59 Cargo.: Motorista V Assinatura:

8. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Valor Adiantado R\$ _____ Valor Utilizado R\$ _____ Saldo a Recolher / Restituir R\$ _____

Valor por extenso ()

DEPTO FINANÇAS / DIV. CONTABILIDADE	TESOURARIA
Conferi e encontrei de acordo com a Legislação vigente a presente prestação de contas.	Declaro que os saldos a recolher e/ou restituir constantes deste documento foram recolhidos ao tesouro municipal e/ou pagos ao beneficiário.
Data.: / / Nome: Cargo: RG/CPF.: Assinatura: _____	Data.: / / Nome: Cargo: RG/CPF.: 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 027, de 25 de fevereiro 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\$ 180,00 (cento e oitenta reais)**, pelo deslocamento do Sr. **Enandes Luiz Baccin**, motorista, à **Cidade Campina Grande do Sul - PR**, com saída no dia 18 de fevereiro de 2019, às 20h00min e retorno no dia 19 de fevereiro de 2019 às 21h00min, 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 25 de fevereiro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**
Edição Nº 1703 pág. 176
Data 26/02/2019

PUBLICADO NO JORNAL
12a Jorte LTOA
Edição Nº 9926
Pág. 10
Data 26/02/2019

ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM

EMPENHO: 1097

NOME DO SERVIDOR: Enandes Luiz Baccin

SAÍDA: 18/02/2019 às 20:00 HORAS

RETORNO: 19/02/2019 às 21:00 HORAS

DESTINO: Campina Grande do Sul.

QUANT/DIÁRIA: 01

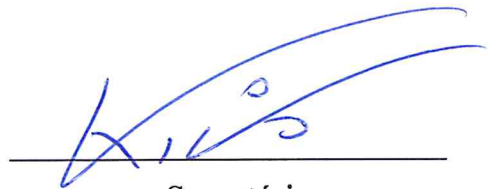
OBJETIVO DO AFASTAMENTO:

Levar o paciente Clair Ribeiro da Silva ao Hospital Angelina Caron.

São Pedro do Iguazu em 27 de Fevereiro de 2019.



Servidor



Secretário

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