



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 024/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Vanderlei Cardoso		Matrícula 112341
Cargo Motorista	CPF 588.606.739-68	RG 4.203.648-0- /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 00066647-5	Banco / Nº Agência Sicredi/0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar pacientes para realizar cirurgia de cataratas no Hospital de Olhos.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 21/07/2019 a 23/07/2019	
Hora de Saída 07:15	Hora de Retorno 22:00	
Transporte Veículo Oficial <input type="checkbox"/> Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
C- INFORMAÇÕES DE DIÁRIA(S) / DADOS PARA INSCRIÇÃO		
Nº Diária(s) 2/5	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 700
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>24/07/19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<u>24/07/19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <u>33901400 - 2.116 - 359</u>	Fonte da Despesa <u>00-2019m municipal</u>	
Número da Requisição <u>024/2019</u>	Assinatura Responsável <u>26.07.19</u> <u>[Assinatura]</u>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<u>24/07/2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> 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 124, de 26 de julho 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, 2/5 (duas e meia) diária no valor total de **R\$ 700,00 (setecentos reais)**, pelo deslocamento do Sr. **Vanderlei Cardoso**, motorista, à **Cidade Campo Largo/ Curitiba - PR**, com saída no dia 21 de julho de 2019, às 07h15min e retorno no dia 23 de julho de 2019 às 22h00min, com finalidade de transportar paciente ao Hospital de Olhos.

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 julho de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1808 pág 193

Data 29/07/19

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.033

Pág. 22

Data 28/07/19



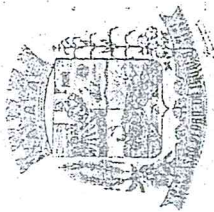
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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 011/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA			
Nome Vanderlei Cardoso	Matrícula 112341		
Número Requisição	Nº Diária(s) 2/5	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 700,00	
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 21/07/2019 a 23/07/2019		
Hora de Saída 07:15	Hora de Retorno 22:00		
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS			
Levar pacientes para realizar cirurgia de cataratas no Hospital de Olhos .			
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>24.07.19</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>24.07.2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-E SSP/PR	
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

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:						
		2019		5439						
NOME:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU							
CPF/CNPJ:	08.597.121/0001-74	COMBUSTÍVEL:	DIESEL	CÓD/RENAVAM:	1072077571					
ESPECIE TIPO:	PAS/ÔNIBUS	ANO FAB.:	2015	ANO MOD.:						
SAÍDA		CHEGADA		SE ABASTECER		DEPARTAMENTO				
Data/ Mes	Local saída	Destino	Data/ Mes	Horas	Km Final	Litros/ tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass. Motorista/Condutor
06/07 05:45	UBS	Troca	06/07	5:00	108332	77,00	9302	108732		Baron
07/07 05:00	UBS	Troca	07/07	18:40	108494					Baron
08/07 05:45	UBS	Troca	08/07	10:10	108583					Baron
09/07 05:45	UBS	Troca	09/07	17:45	108702	95,21	9303	108762		Baron
10/07 05:30	UA	Troca	10/07	12:47	108929					ceddy
11/07 05:30	UA	M UA	11/07	12:50	109002					ceddy
12/07 05:30	UA	UA	12/07	13:31	109235	85,91	9305	109235		ceddy
13/07 06:20	UA	Troca	13/07	08:00	109266					ceddy
14/07 05:30	UA	Troca	14/07	15:06	109410					ceddy
15/07 05:30	UA	Troca	15/07	18:06	109538					ceddy
16/07 05:30	UA	CASCARIL	16/07	19:06	109606	89,84	9306	109606		ceddy
21/07 07:15	UA	CUNITERA	23/07	22:00	110844	52,30		110859		ceddy
								110704		