


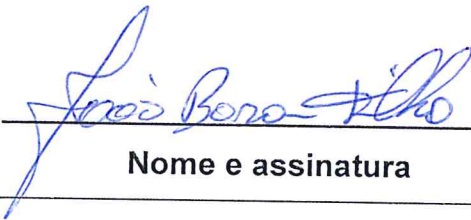


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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: João Baran Filho		CPF Nº 54608015915
Cargo/função: Motorista	Lotação (Depto/Divisão): Secretaria de Saúde	
Local de destino: Campina Grande do Sul		
Objetivo da viagem: Levar o paciente Clair Ribeiro da Silva ao Hospital Angelina Caron.		
Data de saída: 15/01/2019	Data de retorno: 16/01/2019	
Horário de saída: 10:30 horas.	Horário de retorno: 19:21 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 26/01/2019		
Autorização Chefia imediata		Concessão
		
Nome e assinatura		Nome e assinatura

Hermilio 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
001/2019

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do beneficiário:

João Baran Filho

CPF:

546.080.159-15

Cargo/Função:

Motorista VII

Matricula nº 1715

Lotação (Depto/Divisão)

Secretária de Saúde

Regime Jurídico: Estatutário Agente Político

Cargo Comissionado Outros – Especificar _____

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

2. OBJETIVO DA VIAGEM: Transporte de paciente.

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

DATA DE SAÍDA: 15/01/2019.

DATA DE RETORNO: 16/01/2019.

HORÁRIO: 10:30

HORÁRIO: 19:21

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	15 a 16/01/2019	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.: 06/02/2019 Nome.: Hermilo Gambin RG/CPF.: 467.317.339-20 Cargo.: Secretário Municipal de Saúde Assinatura:	Data.: 06/02/2019 Nome.: Francisco Dantas de Souza Neto RG/CPF.: 574.853.809-15 Cargo.: Prefeito Assinatura:	Data.: 06/02/2019 Nome.: João Baran Filho RG/CPF.: 546.080.159-15 Cargo.: Motorista VII 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 010, de 06 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. **João Baran Filho**, motorista, à **Cidade de Campina Grande do Sul/PR**, com saída no dia 15 de janeiro de 2019 às 10h30min e retorno no dia 16 de janeiro de 2019 às 19h21min, 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 06 de fevereiro de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO JORNAL
do Oeste LTOA
Edição Nº 9913
Pág. 13
Data 07/02/2019

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO
Edição Nº 1690 Pág. 198
Data 07/02/2019

ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM

EMPENHO: 754

NOME DO SERVIDOR: João Baran Filho

SAÍDA: 15/01/2019 às 10:30 HORAS

RETORNO: 16/01/2019 às 19:21 HORAS

DESTINO: Campina Grande do Sul

QUANT/DIÁRIA: 01(um) diária

OBJETIVO DO AFASTAMENTO:

Levar o paciente Clair Ribeiro da Silva ao Hospital Angelina Caron.
São Pedro do Iguaçu em 07 de Fevereiro de 2019.



Servidor



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