



# 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 079/2019

<b>A- DADOS DO SERVIDOR</b>		
Nome João Baran Filho	Matrícula 17151	
Cargo Motorista	CPF 546.080.159-15	RG 400.18.12-3 - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 7909-x	Banco / Nº Agência Brasil/4110-6
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>		
Motivo da Viagem Levar o paciente Pedro Fernandes dos Santos e Silvania Rodrigues ate o Hospital Sofia Madalena em Curitiba .		
Destino (Cidade / Estado) Curitiba/ PR	Período 22/10/2019 a 23/07/2019 de 22/10/19	
Hora de Saída 09:00	Hora de Retorno 18:30	
Transporte Veículo Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
<b>C- INFORMAÇÕES DE DIÁRIA(S) / DADOS PARA INSCRIÇÃO</b>		
Nº Diária(s) 01	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 -
<b>D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO / AUTORIZAÇÃO</b>		
Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.		
25/10/2019	João Baran Filho	
Data	Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
29/10/19	[Assinatura]	
Data	Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
<b>E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		
Natureza da Despesa 3370/70 2119 359	Fonte da Despesa 000 - 2019 - Municipal	
Número da Requisição 079/2019	Assinatura Responsável 29/10/19 [Assinatura]	
<b>F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL</b>		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
29/10/2019	[Assinatura]	
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 190, de 30 de outubro 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 **RS 280,00 (duzentos e oitenta reais)**, pelo deslocamento do Sr. **João Baran Filho**, motorista, à **Cidade Curitiba - PR**, com saída no dia 22 de outubro de 2019, às 09h00min e retorno no dia 23 de outubro de 2019, às 18h30min, com finalidade de levar paciente no Hospital Sofia Madalena em Curitiba – 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 30 de outubro de 2019.

Franciseo Dantas de Souza Neto

**Prefeito Municipal**

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Publicação Nº 1876 pág. 246

Data 31/10/19

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.101

Pág. 10

Data 31/10/19



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## Estado do Paraná

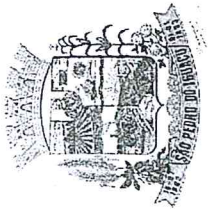
Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná  
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: prefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM Nº 079/2019

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>		
Nome <b>Joao Baran Filho</b>		Matrícula <b>17151-</b>
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 280,00</b>
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Curitiba/ Pr.</b>		Período <b>22 /10/2019 a 23/10/2019</b>
Hora de Saída <b>09:00</b>	Hora de Retorno <b>18:30</b>	
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>		
Levar o paciente Pedro Fernandes dos Santos e Silvana Rodrigues ate o Hospital Sofia Madalena em Curitiba Pr.		
<b>D- ANEXOS</b>		
1- 4Diário de Bordo		
2-		
3-		
4-		
<b>E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO</b>		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.		
<u>25.10.2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>29.10.2019</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	
<b>G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS</b>		
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

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:							
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU		2019		8773							
CPF/CNPJ:	COMBUSTÍVEL:	DIESEL	CÓD/RENAVAM:	CHASSI:	PLACA:						
09.258.961/0001-75			01188110613	93YMAFEXCKJ753741	ACS-3E18						
ESPÉCIE TIPO:	CAM. AMBULÂNCIA	ANO FAB.:	ANO MOD.:	MARCA/MODELO:	RENAULT/MASTER TCA AMB						
		2018	2019								
SAÍDA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO					
Data/ Mês	Km Inicial	Lôcal saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro.	Assinatura -Responsável	Ass.Motorista/Conductor
07/10	18470	SP	TOLEDO	07/10	13:00	18493					Colomar
08/10	18543	UBS	TOLEDO	07/10	16:30	18540					BACCIN
10/10	18570	UBS	POSTO JM	10/10	16:00	18548	33,95	6732	18547		BACCIN
10-10	18548	UBS	CRITICIA	11-10	21:10	18714	56,87		18221		ERIVANDES
11-10	18714	UBS	TOO	12-10	15:30	18852					ERIVANDES
12-10	18852	UBS	TOO	12-10	18:30	18829					ERIVANDES
12-10	18864	UBS	CASCATEI	13-10	08:20	20064					ERIVANDES
14-10	20064	UBS	TOLEDO	14-10	10:50	20125					ERIVANDES
15-10	20125	UBS	OPEN VEI	15-10	06:25	20157	REVISÃO	DES 20157	OPEN	NETCOO	ERIVANDES
15-10	20157	OPEN TOO	UBS	15-10	11:40	20190	67,53	6733	20190		BACCIN
15-10	20190	UBS	CAM. DE VER	15-10	14:30	20193					BACCIN
15-10	20193	UBS	CASCATEI	15-10	20:00	20345					ERIVANDES
16-10	20345	UBS	TOLEDO	16/10	15:36	20409					ERIVANDES
16-10	20409	UBS	TOLEDO	16-10	20:00	20469					ERIVANDES
17-10	20469	UBS	LAVADOR	17-10	15:45	20470					ERIVANDES
17-10	20470	LAVADOR	POSTO JM	17-10	16:00	20474	40,0	6734	20474		BACCIN
18-10	20474	UBS	TOLEDO	18:10	10:15	20550					ERIVANDES
18-10	20550	UBS	TOLEDO	18:10	12:00	20610	18,89	6735	20611		ERIVANDES
22/10	20610	UBS	CASCATEI	23/10	18:10	21793	02,37	6736	20660		ERIVANDES
22/10	21793	UBS	Algodões	22-10	17:13	20793					ERIVANDES