

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 019/19

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 / N° Agência Sicredi/0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar os pacientes para realizar cirurgia de catarata ao Hospital de Olhos. motorista supracitado preenche o diário de bordo errado com data de retorno 10/04/2019, sendo que a data correta é 11/04/2019. Por esse equívoco foi realizado acréscimo de diária.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Curitiba PR	Período 09/04/2019 a 11/04/2019	
Hora de Saída 07:30	Hora de Retorno 00:46	
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		
N° Diária(s) 01	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 300,00	Total a Receber (R\$) R\$ 300,00
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.		
<p>30/04/2019 _____ Data Assinatura Servidor</p> <p>Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.</p> <p>30/04/19 _____ Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento</p>		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa	Fonte da Despesa 000 - 21600 - Prefeitura	
Número da Requisição 019/19	Assinatura Responsável 30/04/19	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL.		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<p>30/04/2019 _____ Data Assinatura</p>		

Obs: Referente complementação da diária nº 017/2019 que foi paga no valor de R\$ 130,00, sendo corrigido devido equívoco no diário de bordo, necessitando de complementação de 1/2 diária (início e 1/2 diária (início III



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 071, de 02 de maio de 2019.

Concede Complementação de 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, complementação de diária referente Portaria Nº 063, de 22 de abril de 2019 no valor total de **R\$ 300,00 (trezentos reais)**, pelo deslocamento do Sr. **Vanderlei Cardoso**, motorista, à **Cidade Campo Largo/Curitiba- PR**, com saída no dia 09 de abril de 2019, às 07h30min e retorno no dia 11 de abril de 2019 às 00h46min, 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 02 de maio de 2019.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1748 pág. 245 a 246

Data 03/05/2019

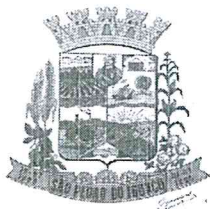
PUBLICADO NO JORNAL

os dois LTA

Edição Nº 9972

Pág. 17

Data 03/05/2019



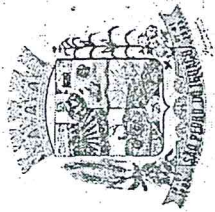
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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 019/2019

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome Vanderlei Cardoso	Matrícula 112341
Número Requisição <u>019/19</u>	Nº Diária(s) Valor Diária(s) (R\$) R\$ 300,00
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 09/04/2019 a 11/04/2019
Hora de Saída 07:30	Hora de Retorno 00:46
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Levar os pacientes para realizar cirurgia de catarata ao Hospital de Olhos. motorista supracitado preenche o diário de bordo errado com data de retorno 10/04/2019, sendo que a data correta é 11/04/2019. Por esse equívoco foi realizado acréscimo de diária.	
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>30/04/2019</u> Data	 Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>30/04/2019</u> Data	 Assinatura
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 219 135-5 SSP/PR	
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	-----/-----/----- Data
----- Assinatura	----- 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

2019

ANEXO I

CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:							
				5439		BAD - 9582							
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU		CHASSI:		MARCA/MODELO:							
CPF/CNPJ:		COMBUSTÍVEL:		1072077571		93PB40N3 IFS500199							
08.597.121./0001-74		DIESEL		1072077571		MARCOPOLO-VOLARE W9							
ESPÉCIE TIPO:		PAS/ÔNIBUS		ANO FAB.:		ANO MOD.:							
				2015									
SAÍDA				CHEGADA				SE ABASTECER					
Data/Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	Destino	Data/Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km hodômetro	Assinatura Responsável	DEPARTAMENTO	
08/04	05:30	97733	UBS	TRAFICAR	08/04	12:40	97733	91,25	4870	97733		Ass.Motorista/Conduz	
09/04	07:30	97733	M	TRAFICAR	09/04	00:46	97733	77		98131		Ass.Motorista/Conduz	
12/04	05:30	98933	UBS	TRAFICAR	12/04	12:40	98999	30		98441		Ass.Motorista/Conduz	
15/04	05:30	98998	M	TRAFICAR	15/04	14:15	98174					Ass.Motorista/Conduz	
17/04	2:00	99124	UBS	TRAFICAR	17/04	17:30	99349					Ass.Motorista/Conduz	
18/04	05:30	99319	M	TRAFICAR	18/04	17:20	99506	108,71	4873	99319		Ass.Motorista/Conduz	
22/04	05:30	99506	M	TRAFICAR	22/04	14:10	99889					Ass.Motorista/Conduz	
23/04	05:30	99889	M	M.C. TRAFICAR	23/04	12:00	99889	101,62	4874	99889		Ass.Motorista/Conduz	
24/04	05:30	99889	M	TRAFICAR	24/04	15:24	100005					Ass.Motorista/Conduz	