



# 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 023/2019

A- DADOS DO SERVIDOR		
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- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente Jose Florentino da Hora ao Hospital Nossa Senhora do Rocio Campo Largo e Cleir Ribeiro da Silva Hospital Angelina Caron Campina Grande do Sul ,		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo/Campina Gande do Sul PR	Período 20/05/2019 a 22/05/2019	
Hora de Saída 21:30	Hora de Retorno 19:00	
Transporte Veículo Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
C- INFORMAÇÕES DE DIÁRIA(S) / DADOS PARA INSCRIÇÃO		
Nº Diária(s) 1/5	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 420,00
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. 30/05/2019 João Baran Filho Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 30/05/19 Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
Aldoir Zampiva Secr. Mun. de Administração Planejamento PORT Nº 00 RG 600.968.814-1 SSPPR		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 3390M402 - 2.116 - 359	Fonte da Despesa 000 - Município	
Número da Requisição 023/2019	Assinatura Responsável 30.05.19	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. 30/05/2019 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 092, de 30 de maio 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 inteira e 01 (uma) meia diária** no valor total de **R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais)**, pelo deslocamento do Sr. **João Baran Filho**, motorista, às **Cidades de Campo Largo – PR e Campina Grande do Sul - PR**, com saída no dia 20 de maio de 2019, às 21h30min e retorno no dia 22 de maio de 2019, às 19h00min, com finalidade de transportar pacientes ao Hospital Nossa Senhora do Rocio em Campo Largo e ao Hospital Angelina Caron, na Cidade de Campina Grande do Sul

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 maio de 2019.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
Prefeito Municipal

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**  
Edição Nº 1768 pág 235  
Data 31/05/2019

**PUBLICADO NO JORNAL**  
Do Norte LTDA  
Edição Nº 9992  
Pág. 13  
Data 31/05/2019





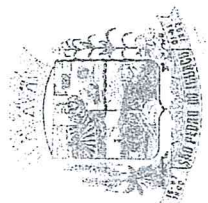
# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## 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 \_\_\_\_\_

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome <b>João Baran Filho</b>		Matrícula <b>17151</b>
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1/5</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 420,00</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Campo Largo/Campina Grande do Sul PR</b>		Período <b>20/05/2019 a 22/05/2019</b>
Hora de Saída <b>21:30</b>	Hora de Retorno <b>19:00</b>	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente Jose Florentino da Hora ao Hospital Nossa Senhora do Rocio,Campo Largo e Clecir Ribeiro da Silva , Hospital Angelina Caron ,Campina Grande do Sul.		
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>30/05/2019</u> Data	 Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETARIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
_____/_____/_____ Data	 Assinatura	
<b>Hermilo Gambin</b> Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-5 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	_____ 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:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		Nº DO PATRIMÔNIO:							
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		8676							
CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL:	ALCO/GAS	COD/RENAVAM:	01177356357	CHASSI:	9BWAG45U1KT091869						
ESPÉCIE TIPO:	PAS/AUTOMÓVEL	ANO FAB.:	2018	ANO MOD.:	2019	MARCA/MODELO:	VW/GOL 1.0L MC4						
SAÍDA				CHEGADA			SE ABASTECER		DEPARTAMENTO				
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	de	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/ tipo Combust.	Nº da Re- quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass. Motorista/Conduto
17/05	17:30	17073	UBS		Descho II	17/05	16:20	170346					Pereira
17/05	17:30	17076	UBS		CASCAVEL	17/05	17:50	171500					Pereira
17/05	17:30	17000	UBS		Assis Chate	17/05	17:25	170673					Alfonso
17/05	17:30	17073	UBS		700 Horno	17/05	17:20	17742	4383	6666	18162	Kite	Kite
17/05	17:30	17747	SO-420		STUDAS	18/05	17:00	17785					Pereira
19/05	01:00	17245	3 (Pedras)		TOLEDO	19/05	02:00	17864					Pereira
19/05	05:50	17564	UBS		TOLEDO	19/05	07:00	17944					Colman
19/05	08:30	17744	UBS - SINA		Zé na Horta	19/05	08:55	17960					Manuelino
19/05	09:00	17760	UBS		TOLEDO	19/05	10:00	18021					Manuelino
19/05	13:30	18021	UBS		TOLEDO	19/05	14:35	18080					Manuelino
19/05	16:40	18090	UBS - SINA		Zé na Horta	19/05	17:15	18107					Manuelino
19/05	10:00	18107	UBS		TOLEDO	19/05	11:05	18174	3538	6667	18108		Manuelino
20/05	04:45	18173	UBS - SINA		SANTA RUAL	20/05	05:30	18205					Manuelino
20/05	05:30	18205	UBS		SÃO JUDAS	20/05	05:55	18223					Manuelino
20/05	06:45	18223	UBS		PEO	20/05	10:13	18300					Manuelino
20/05	12:10	18300	UBS		ROSEIRA	20/05	12:45	18327					ERMANDES
20/05	15:30	18327	UBS		Assis Chate	20/05	15:25	18394					ERMANDES
20/05	16:40	18394	UBS		UBS	20/05	17:00	18562	2470	6668	15557	Green	Green
20/05	16:30	18405	UBS		CURITIBA	22/05	19:00	19676					Pereira