



# 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: pefspedro@uol.com.br

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 002/2020

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 a paciente Amelia Mohor e a acompanhante Elenice Maria Mohor ate o Hospital Nossa Senhora do Roccio em Campo Largo Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo / PR	Período 09/01/2020 a 10/01/2020	
Hora de Saída 12:40	Hora de Retorno 20:40	
Transporte Veiculo 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	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 -
D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO / AUTORIZAÇÃO		
Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.		
13 / 01 / 2020	Assinatura Servidor	
Data		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
13 / 01 / 2020	Assinatura Responsável	
Data		
Secretário Municipal de Gestão Administrativa PORT Nº 001 RG 4.806.832-4 SSP/PR		
Lucas Bazotti		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA		
Natureza da Despesa 35901400 - 219 - 374	Fonte da Despesa 000.000.0000	
Número da Requisição 002/2020	Assinatura Responsável 29.01.2020	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
30 / 01 / 20	Assinatura	
Data		



## 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 012, de 30 de janeiro de 2020.**

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\$ 280,00** (duzentos e oitenta reais), pelo deslocamento do Sr. **Vanderlei Cardoso**, motorista, à **Cidade de Campo Largo – PR**, com saída no dia 09 de janeiro de 2020 às 12h40min e retorno no dia 10 de janeiro de 2020 às 20h40min, com finalidade de levar paciente ate o Hospital Nossa Senhora do Rocio.

**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 janeiro de 2020.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**  
Edição Nº 1939 pág 291  
Data 31/01/2020

**PUBLICADO NO JORNAL**  
Jornal do Oeste  
Edição Nº 10.162  
Pág. 11  
Data 31/01/2020



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

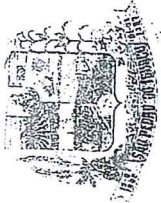
## Estado do Paraná

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 002/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome <b>Vanderlei Cardoso</b>	Matrícula <b>112341</b>
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1</b>
	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 280,00</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM	
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Destino (Cidade / Estado) <b>Campo Largo/ PR</b>	Período <b>09/01/2020 a 10/01/2020</b>
Hora de Saída <b>12:40</b>	Hora de Retorno <b>20:40</b>
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Levar a paciente Amelia Mohor e a acompanhante Elenice Maria Mohor ate o Hospital Nossa Senhora do Roccio em Campo Largo Pr .	
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>13, 01, 2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>13, 01, 2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> 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 checked="" 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 2020

## ANEXO I CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº DO PATRIMÔNIO: 8675

LOTADO NO DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR

CPF/CNPJ: 09.258.961/0001-75

ESPÉCIE TIPO: PAS/AUTOMÓVEL

ALCO/GAS: 2018

CHASSI: 01177354389

PLACA: BCT-2H85

MARCA/MODELO: VW/GOL 1.0L MC4

SAÍDA			CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO			
Data/Mês	Hora	Km Inicial	Local saída	Destino	Data/Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Conc
01-01	09:30	51007	UBS	SÃO JOÃO TOLEDO	02-01	09:45	51007	45,87	7265	51008	[Assinatura]	BACCIN
02-01	12:45	51008	SP1	ENSELIZ	02-01	14:00	51045					BACCIN
02-01	14:05	51045	TOLEDO	UBS	02-01	15:45	51163					BACCIN
02-01	16:00	51153	TOLEDO	UBS	02-01	16:30	51186					BACCIN
03-01	14:00	51186	UBS	S. FRANCISCO	05-01	15:19	51214					Jeninho
03-01	15:30	51214	UBS	S. FRANCISCO	05-01	16:50	51238					Jeninho
06-01	08:30	51238	UBS	INTERNO	06-01	09:30	51245					BACCIN
06-01	12:30	51245	UBS	SÃO FRANCISCO	06-01	13:15	51273					BACCIN
06-01	13:30	51273	SP1	TOLEDO	06-01	16:00	51361					BACCIN
06-01	17:00	51361	UBS	INTERNO	06-01	17:10	51365					BACCIN
06-01	17:15	51365	UBS	TOLEDO	06-01	18:15	51427					BACCIN
06/01	19:00	51407	UBS	ASSIS	06/01	21:11	51580					BACCIN
07/01	13:30	51580	UBS	S. FRANCISCO	07/01	15:38	51607					BACCIN
08/01	13:30	51607	UBS	TOLEDO	08/01	17:45	51770	52,90	7866	51691	[Assinatura]	BACCIN
09-01	08:00	51790	UBS	PREFEITURA	09-01	08:40	51791	43,00	0600	51791	[Assinatura]	BACCIN
09-01	12:40	51791	MA	C. BARRIO	10-01	20:40	52969	41,523		53384	[Assinatura]	BACCIN
11-01	05:40	52969	17	TOLEDO	11-01	10:00	53042	45,26	7867	53040	[Assinatura]	BACCIN