

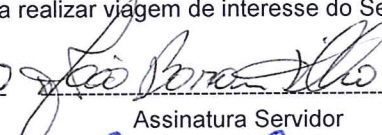
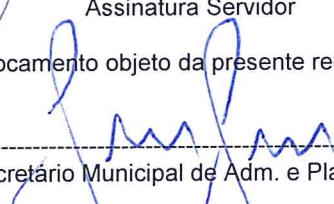


# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## 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 009/2020

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 os pacientes Alcides Sgarbossa , Anna Alyse Ferreira Baran , Maria de Lurdes Barrinhas e os acompanhantes Josiane Graziho Baran e Maria de Lurdes Barrinhas , ate o Hospital Monastier em Campo Largo e Hospital Cajuru Curitiba Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo e Curitiba/Pr.	Período 03/02/2020 a 05/02/2020	
Hora de Saída 12:30	Hora de Retorno 00:45	
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) 01/1/2	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.  06 / 02 / 2020  Data Assinatura Servidor  Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.  -----/-----/-----  Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa Des: 374 F: 000	Fonte da Despesa	
Número da Requisição	Assinatura Responsável	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.  -----/-----/-----  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 027, de 13 de fevereiro 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 e ½ (uma e meia) diária no valor total de **R\$ 420,00** (quatrocentos e vinte reais), pelo deslocamento do Sr. **João Baran Filho**, motorista, à **Cidade de Campo Largo – PR e Curitiba – PR**, com saída no dia 03 de fevereiro de 2020, às 12h30min e retorno no dia 05 de fevereiro de 2020, às 00h45min, com finalidade de levar pacientes ao Hospital Monastier em Campo Largo e Hospital Cajuru em Curitiba.

**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 13 de fevereiro de 2020.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
Prefeito Municipal

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 1949 pág. 226

Data 14/02/2020

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste  
Edição Nº 10.172

Pág. 14

Data 14/02/2020



# 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 008/2020

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>			
Nome <b>Joao Baran Filho</b>		Matrícula <b>17151-</b>	
Número Requisição		Nº Diária(s) <b>1/1/2</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 420,00</b>
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) <b>Campo Largo/ Curitiba Pr.</b>		Período <b>03 /02/2020 a 05/02/2020</b>	
Hora de Saída <b>12:30</b>		Hora de Retorno <b>00:45</b>	
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>			
Levar os pacientes Alcides Sgarbossa , Anna Alyse Ferreira Baran , Maria de Lurdes Barrinhas e os acompanhantes Josiane Graziho Baran e Maria de Lurdes Barrinhas , ate Hospital Monastier em Campo Largo , Pr, Hospital Cajuru 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>06.02.2020</u> Data		<u>João Baran Filho</u> Assinatura	
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>06.02.2020</u> Data		<u>Carlos Adão Baccin</u> Assinatura	
<b>G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS</b>			
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	

