



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 029/2020

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Enandes Luiz Baccin		Matrícula 110521
Cargo Motorista	CPF 525.327.809-59	RG 3.882.840.17 - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 18632-5	Banco / Nº Agência Sicredil/0704-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente João Soares da Costa e a acompanhante Idalina da Costa Becker e a Auxiliar de Enfermagem Roseli Pulher fez o acompanhamento ate o Hospital Nossa Senhora do Rocio em Campo Largo, e Pensão Ideal em Curitiba Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo, Curitiba Pr./	Período 21/04/2020 a 22/04/2020	
Hora de Saída 21:20	Hora de Retorno 21:35	
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.		
23/04/2020	Assinatura Servidor	
Data		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
24/04/2020	Assinatura Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
Data		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33.90.14 BEO: 374	Fonte da Despesa 00	
Número da Requisição 028	Assinatura Responsável ELU	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
24/04/2020	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 087, de 24 de abril 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 da Sr. **ERNANDES LUIZ BACCIN**, motorista, à **Cidade Curitiba – PR**, com saída no dia 21 de abril de 2020, às 21h20min e retorno no dia 22 de abril de 2020 às 21h35min, com a finalidade de levar paciente até o Hospital Nossa Senhora do Rossio, na Cidade de Campo Largo, e Pensão Ideal 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 24 de abril de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO JORNAL

do Oeste

Edição Nº 10.221

Pág. 10

Data 28/04/2020

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO

Edição Nº 1997, pág. 251

Data 27/04/2020



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 N° 029/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA			
Nome Enandes Luiz Baccin		Matrícula 110521-	
Número Requisição	Nº Diária(s) 1	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) Campo Largo e Curitiba Pr . I.	Período 21/04/2020 a 22/04/2020		
Hora de Saída 21:20	Hora de Retorno 21:35		
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS			
Levar o paciente João Soares da Costa e a acompanhante Idalina da Costa Becker e a Auxiliar de Enfermagem Roseli Puelher fez o acompanhamento ate o Hospital Nossa Senhora do Rocio em Campo Largo , e Pensão Ideal em Curitiba .			
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>23</u> / <u>04</u> / <u>2020</u> Data	 Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>23</u> / <u>04</u> / <u>2020</u> Data	 Assinatura Hermilo Gambin 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



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº DO PATRIMÔNIO: 8773

LOTADO NO DEPARTAMENTO:

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

CPF/CNPJ: 09.258.961/0001-75

CHASSI: 01188110613

PLACA: ACS-3E18

93YMAFEXCKJ753741

ESPÉCIE TIPO: CAM. AMBULÂNCIA

COD/RENAVAM: 2019

MARCA/MODELO: RENAULT/MASTER TCA AMB

SAÍDA

CHEGADA

SE ABASTECER

Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local saída	de	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	SE ABASTECER		DEPARTAMENTO
									Litros/tipo Combust.	Nº da Re- quisição	
03/04	14:00	46180	UBS		TUCURUÍ	03/04	08:30	46252			CECEIO
02/04	8:45	46252	UBS		DEO	02/04	9:50	46316			BORG
03/04	13:00	46316	UBS		TUCURUÍ	03/04	16:30	46388	64,0	811	REJ
02/04	16:10	46388	UBS		TUCURUÍ	02/04	18:25	46460			
07/04	09:00	46460	UBS		VILA RURAL	07/04	09:15	46466			
07/04	14:00	46466	UBS		INTERNO	07/04	14:20	46469			Manuelino
08/04	14:00	46469	UBS		PREF.	08/04	14:30	46480			DACEN
10/04	16:40	46480	S. Paulo		TUCURUÍ	10/04	19:30	46548			ERIVANDES
13/04	13:15	46548	UBS		DEO	13/04	15:30	46614			Cedmo
13/04	20:00	46614	UBS		TUCURUÍ	13/04	21:10	46673			Manuelino
15/04	09:10	46673	UBS		C. GRANDE	15/04	09:30	46684	40.50	8713	ERIVANDES
19/04	08:50	46684	UBS - UPA		TUCURUÍ	19/04	10:00	46756			Manuelino
21/04	17:00	46756	UBS		TUCURUÍ	21/04	18:00	46841			ERIVANDES
21/04	21:00	46841	UBS CURITIBA		TUCURUÍ	22/04	21:35	47912			ERIVANDES