



# 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 039/2020

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 Pedro da Silva no Hospital Angelina Caron , em Campina Grande do Sul Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul Pr./	Período 09/08/2020 a 10/08/2020	
Hora de Saída 11:15	Hora de Retorno 15:10	
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	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.		
26 / 08 / 2020		
Data	Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
26 / 08 / 2020		
Data	Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 2116 - 3390/40000	Fonte da Despesa 000 - LIVRE FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	
Número da Requisição 039/2020	Assinatura Responsável 	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
26 / 08 / 2020		
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 190, de 28 de agosto 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. ENANDES LUIZ BACCIN, motorista, à Cidade Campina Grande do Sul – PR, com saída no dia 09 de agosto de 2020, às 11h15min e retorno no dia 10 de agosto de 2020 às 15h10min, com a finalidade de levar paciente no Hospital Angelina Caron, em 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 28 de agosto de 2020.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 2086 pág. 238

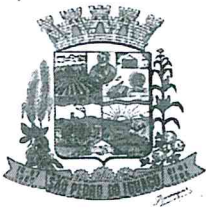
Data 31 / 08 / 2020

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste  
Edição Nº 10.308

Pág. 11

Data 29 e 30 / 08 / 2020



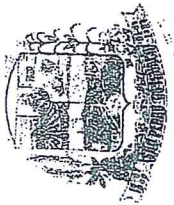
# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

## 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 038/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome <b>Enandes Luiz Baccin</b>	Matrícula <b>110521-</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>Campina Grande do Sul Pr . I.</b>	Período <b>09/08/2020 a 10/08/2020</b>
Hora de Saída <b>11:15</b>	Hora de Retorno <b>11:10</b>
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
<p>Levar o paciente Pedro da Silva ate o Hospital Angelina Caron , em Campina Grande do Sul Pr . Obs. No retorno de Campina Grande do Sul , o Sr. Pedro da Silva ficou na Cidade de Toledo , para fazer Hemodialice , por isso o Horário final foi 15;10 do Dia 10/08/2020 , e onde se ve Hora do Retorno 11;10 , na verdade seria 15;10 , como informou o motorista Enandes e testemunho do Sr. Pedro da Silva , Inclusive com Filmagens da Ubs,.</p>	
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>26/08/2020</u> Data	 Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>26/08/2020</u> Data	 Assinatura
<b>Hermilo Gambin</b> Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RC 3.210.125-5 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 SAO 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

## ANEXO I

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

Nº DO PATRIMÔNIO: 8675

LOTADO NO DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
 NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR  
 CPF/CNPJ: 09.258.961/0001-75  
 ESPÉCIE TIPO: PAS/AUTOMÓVEL  
 COMBUSTÍVEL: ALCO/GAS  
 ANO FAB.: 2018  
 ANO MOD.: 2019  
 COD/RENAVAM: 01177354389  
 CHASSI: 9BWAG45U3KT08262  
 PLACA: BCT-2H85  
 MARCA/MODELO: VW/GOL 1.0L MC4

SAÍDA				CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO			
Data/ Mês	Hora	Km. Inicial	Local de saída	Destino	Data/ Mês	2018	ANO MOD.: 2019	Km. Final	Litros/ tipo Combust.	Nº da Re- quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass. Motorista
04-08	07:40	101145	URBS	TOLEDO	04-08			101240					BACCIV
04-08	10:40	101240	VILA RURAL	CASCATEL	04-08			101358					BACCIV
04-08	14:00	101358	URBS	CIDADE	04-08			101367					BACCIV
04-08	15:45	101367	URBS	CASCATEL	04-08			101497					BACCIV
05-08	06:00	101497	SPIENAO	CASCATEL	05-08			101634					Colonna
05-08	11:00	101634	SPIENAO	TOLEDO	05-08			101696	5279	71776	101696		Colonna
05-08	15:00	101696	SPIENAO	CASCATEL	05-08			101847					Colonna
06-08	06:00	101847	SPIENAO	CASCATEL	06-08			101993					Colonna
06-08	13:00	101993	URBS	TOLEDO	06-08			102070					BACCIV
07-08	07:30	102070	URBS	M. RANDOM	07-08			102216	47.00	71117	102216		Colonna
07-08	13:25	102216	URBS	TOLEDO	07-08			102315					BACCIV
07-08	16:30	102315	TOLEDO	URBS	07-08			102315					BACCIV
07-08	08:00	102315	URBS	JURUPATI	07-08			102333					Colonna
08-08	11:15	102333	URBS	JURUPATI	08-08			102354	5224		102354		ERMANDI
				URBS	08-08			102354	2634		102354		ERMANDI