



# 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 *049/2020*

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome <b>João Baran Filho</b>	Matrícula <b>17151</b>	
Cargo <b>Motorista</b>	CPF <b>546.080.159-15</b>	RG <b>400.18.12-3</b> - <b>/SSPPR</b>
Setor / Órgão <b>Secretaria de Saúde</b>	Conta Corrente <b>7909-x</b>	Banco / Nº Agência <b>Brasil/4110-6</b>
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem <b>Buscar a paciente Edenilde Moreira de Oliveira e a acompanhante Leonilda Moreira de Oliveira na Pensão Ideal, a mesma fez consulta, Curitiba Pr.</b>		
Destino (Cidade / Estado) <b>Curitiba/Pr.</b>	Período <b>22/10/2020 a 23/10/2020</b>	
Hora de Saída <b>12:00</b>	Hora de Retorno <b>16:20</b>	
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) <b>01</b>	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 280,00</b>	Total a Receber (R\$) <b>R\$ 280,00</b>
Necessária Inscrição Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		Valor (R\$) <b>R\$</b>
Favorecido		CNPJ - / -
Banco	Agência	Conta Corrente -
D- SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO / AUTORIZAÇÃO		
Solicito autorização para realizar viagem de interesse do Serviço Público Municipal.		
<i>23/10/2020</i> Data	<i>João Baran Filho</i> Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<i>23/10/2020</i> Data	<i>[Assinatura]</i> Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <i>33.90.14 RDO: 374</i>	Fonte da Despesa <i>000</i>	
Número da Requisição <i>049/2020</i>	Assinatura Responsável <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se:		
<i>23/10/20</i> Data	<i>[Assinatura]</i> 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 213, de 26 de outubro 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. **JOÃO BARAN FILHO**, motorista, à **Cidade de Curitiba – PR**, com saída no dia 22 de outubro de 2020, às 12h00min e retorno no dia 23 de outubro de 2020 às 16h20min, com a finalidade de buscar paciente na 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 26 de outubro de 2020.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 2125, pág 191

Data 27/10/2020

**PUBLICADO NO JORNAL**

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.347

Pág. 11

Data 27/10/2020



# 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 049/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome <b>Joao Baran Filho</b>	Matrícula <b>17151</b>	
Número Requisição <b>Motorista.</b>	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>Curitiba/ Pr.</b>	Período <b>22/10/2020 a 23/10/2020</b>	
Hora de Saída <b>12:00</b>	Hora de Retorno <b>16:20</b>	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Buscar a paciente Edenilde Moreira de Oliveira e a acompanhante Leonilda Moreira de Oliveira na Pensão Ideal, a mesma Havia feito uma consulta em Curitiba.		
D- ANEXOS		
1-		
2-		
3-		
4-		
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.		
<u>23/10/2020</u> Data	<u>João Baran Filho</u> Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>26/10/2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	
<b>Hermilo Gambin</b> Secretário Municipal de Saúde Portaria 080/2018 RG 3 219 136-2 SS/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	





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

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		8675							
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR		PLACA:		BCT-2H85							
CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL:	ALCO/GAS	CÓD/RENAVAM:	01177354389	CHASSI:	9BWAG45U3KT082624						
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 saída	de	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/ tipo Combust.	Nº da Re- quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass. Motorista/Con
13-10	15:30	119370	UBS	10660	Tallego	13-10	16:40	119439					
14-10	06:08	119439	UBS	10660	Tallego	14-10	20:55	119507					
14-10	11:01	119507	UBS	12010	Tallego	14-10	22:05	119521					
14-10	14:30	125521	UBS	12010	COMPTI BA	15-10	16:16	120247					
16-10	08:00	120667	UBS	10660	Tallego	16-10	11:00	120247					
16-10	15:30	120738	UBS	10660	Tallego	16-10	15:48	120247					
16-10	16:15	120810	UBS	10660	POSTO M	16-10	16:30	120830					
18-10	10:00	120830	UBS	10660	Curitiba	20-10	02:30	120830					
20-10	05:00	122121	UBS	10660	Caracnel	20-10	22:00	122151					
20-10	14:40	122251	UBS	10660	CUNDE	20-10	15:15	122160					
21-10	13:30	122160	UBS	10660	CUNDE	21-10	10:35	122521					
21-10	13:40	122521	UBS	10660	Tallego	21-10	19:20	122549					
22-10	13:00	122440	UBS	10660	Posto	22-10	19:30	122513					
22-10	14:00	122513	UBS	10660	Curitiba	23-10	16:20	123667					