



# 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 050/2020

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Cirlene Aparecida Permonian Cumerlato		Matricula 11225-1
Cargo Enfermeira	CPF 955.028.829-34	RG 5.997.552.8. - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 68054-0	Banco / Nº Agência Sicredi/0704-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Acompanhar o paciente Thiago Santos Cordeiro e o acompanhante Irael Santos Cordeiro , Transferido da UPA de Toledo para Cirurgia de Rin no Hospital HU de londrina Pr.		
Destino (Cidade / Estado) /Londrina Pr.	Período 23/10/2020 a 24/10/2020	
Hora de Saída 20:45	Hora de Retorno 19:00	
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) 1/2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 265,00	Total a Receber (R\$) R\$ 132,50
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 / 10 / 2020	Cirlene A.P.P. Cumerlato	
Data	Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
26 / 10 / 2020	[Assinatura]	
Data	Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33.90.14 RFB 374	Fonte da Despesa 000	
Número da Requisição 050/2020	Assinatura Responsável [Assinatura]	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
26 / 10 / 2020	[Assinatura]	
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 214, de 27 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**, ½ (meia) diária no valor total de **R\$ 132,50 (cento e trinta e dois reais e cinquenta centavos)**, pelo deslocamento da Sra. **Sirlene Aparecida Permonian Cumerlato**, enfermeira, à **Cidade de Londrina – PR**, com saída no dia 23 de outubro de 2020, às 20h45min e retorno no dia 24 de outubro de 2020 às 19h00min, com a finalidade de acompanhar paciente até o Hospital HU em Londrina.

**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 27 de outubro de 2020.

  
**Francisco Dantas de Souza Neto**  
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO  
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 2126 pág. 210

Data 28 / 10 / 2020

**PUBLICADO NO JORNAL**

Formal da Jeste

Edição Nº 10.348

Pág. 07

Data 28 / 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 050/2020

<b>A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA</b>	
Nome <b>Cirlene Aparecida Permonian Cumerlato</b>	Matrícula <b>11225-1</b>
Número Requisição	Nº Diária(s) <b>1/2</b>
	Valor Diária(s) (R\$) <b>R\$ 132,50</b>
<b>B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM</b>	
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Destino (Cidade / Estado) <b>Londrina / PR</b>	Período <b>23/10/2020 a 24/10/2020</b>
Hora de Saída <b>20:45</b>	Hora de Retorno <b>19:00</b>
<b>C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS</b>	
Acompanhar o paciente Thiago Santos Cordeiro e o acompanhante Irael Santos Cordeiro , transferido da UPA de Toledo para cirurgia de rin, no Hospital HU da Cidade de Londrina Pr.	
<b>D- ANEXOS</b>	
1- Diário 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>26/10/2020</u> Data	<u>Cirlene Aparecida Permonian Cumerlato</u> Assinatura
<b>F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL</b>	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>27/10/2020</u> Data	<u>Hermilo Gambin</u> Assinatura
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135-5 SSP/PR	
<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



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:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:							
		2026		8773							
NOME:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU		PLACA:							
				ACS-3E18							
CPF/CNPJ:		COMBUSTÍVEL:		CHASSI:							
09.258.961/0001-75		DIESEL		01188110613							
ESPÉCIE TIPO:		ANO FAB.:		MARCA/MODELO:							
CAM. AMBULÂNCIA		2018		RENAULT/MASTER TCA AMB							
		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
14/10	09:30	62895	UBS	Alcaniza	14/10	15:00	62936				CECCIO
14/10	14:00	62906	UBS	Caracal	14/10	16:30	63136				Paulo
14/10	20:00	63136	UBS	TOO	14/10	21:30	63386				CECCIO
15/10	15:00	63196	UBS - VILARUM	2X - TOLEDO	15/10	17:30	63283	51.03	11027	63282	BRUNO
16/10	17:00	63283	UBS	Dia. D	16/10	18:00	63436				BRUNO
17/10	21:00	63436	UBS	TOO	17/10	22:00	63356				BRUNO
18/10	05:00	63356	UBS	TOO - VILARUM	18/10	08:40	63688				CECCIO
18/10	13:00	63688	UBS	POSTO JM	19-10	13:10	63622	47,21	11023	63622	BRUNO
13/10	20:30	63622	UBS	USPATO	19-10	22:00	63681				BRUNO
20/10	18:00	63681	UBS	Toledo	20/10	20:00	63742				BRUNO
22/10	05:00	63742	UBS	Imperatriz	22/10	11:00	63963	58,01	11031	63967	CECCIO
24/10	00:45	63963	UBS	Imperatriz	24/10	11:00	64075	42,103		64067	Paulo
26/10	00:30	64075	UBS	TOO	26/10	02:30	64937				ERUARDO