



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 *051/2020*

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 / N° Agência Sicredil/0704-
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar a paciente Eurides Paula Ribeiro e a acompanhante Aline Francisca de Paula Ribeiro no Hospital Angelina Caron em campina grande do Su , para Reconsulta da cirurgia de rin , e pensão Ideal em Curitiba Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Curitiba e Campina Grande do Sul /Pr.	Período 27/10/2020 a 29 /10/2020	
Hora de Saída 09:15	Hora de Retorno 01:55	
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		
N° Diária(s) 1.1/2	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.		
<i>29/10/20</i> _____ Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<i>03/11/2020</i> _____ Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa <i>33.90.14 Rec. 374</i>	Fonte da Despesa <i>000</i>	
Número da Requisição <i>051/2020</i>	Assinatura Responsável <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<i>03/11/2020</i> _____ 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 217, de 03 de novembro 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:

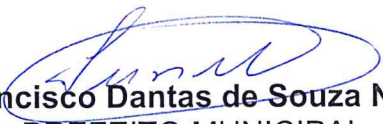
RESOLVE:

Art. 1º CONCEDER, 01 (uma) diária e ½ (meia) no valor total de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais), pelo deslocamento do Sr. ENANDES LUIZ BACCIN, motorista, à **Cidade de Curitiba – PR e Campina Grande do Sul – PR**, com saída no dia 27 de outubro de 2020, às 09h15min e retorno no dia 29 de outubro de 2020 às 01h55min, com a finalidade de levar paciente ao Hospital de Angelina Caron em Campina Grande do Sul e Pensão Ideal, 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 03 de novembro de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO

Edição Nº 2130 pág. 233

Data 04/11/2020

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste
Edição Nº 10.352

Pág. 10

Data 04/10/2020

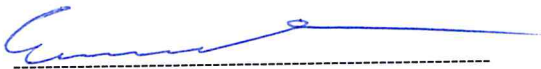
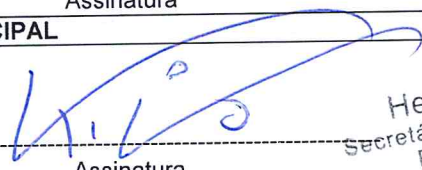


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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 N° 051/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA			
Nome Enandes Luiz Baccin		Matrícula 110521-	
Número Requisição	Nº Diária(s) 1.1/2	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 420,00	
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM			
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Destino (Cidade / Estado) Curitiba , Campina Grande do Sul Pr . <i>l.</i>		Período 27/10/2020 a 29/10/2020	
Hora de Saída 09:15	Hora de Retorno 01:55		
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS			
Levar a paciente Eurides Paula Ribeiro , e a acompanhante Aline Francisca de Paula no Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul, para Reconsultada cirurgia de rin e Pensão Ideal em Curitiba Pr .			
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>29/10/20</u> 			
Data		Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>03/11/2020</u> 			
Data		Assinatura	
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 5 219 135-5 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



ANEXO I													
CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL													
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE													
LOTADO NO DEPARTAMENTO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR			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													
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	DEPARTAMENTO
13-10	15:30	119370	UBS		Talento	13-10	16:40	119439					Assessoria
14-10	06:48	119439	UBS		Talento	14-10	20:55	119507					Assessoria
14-10	11:01	119507	UBS		Parvó	14-10	22:25	119527			119507		Assessoria
15-10	14:30	129527	UBS	CURITIBA	Curitiba	15-10	16:16	120060			119527		ERANANES
16-10	05:00	120067	UBS		Talento	16-10	11:00	120238			119527		ERANANES
16-10	15:30	120738	UBS		Talento	16-10	15:48	120808			120247		ERANANES
16-10	16:15	120808	UBS		Posto M	16-10	16:30	120830			120830		Assessoria
18-10	19:00	120830	UBS		Curitiba	18-10	02:30	120916					Assessoria
20-10	05:00	122021	UBS		Caracol	20-10	12:00	122251					Assessoria
20-10	14:40	122251	UBS		CIDADE	20-10	15:15	122160			122157		Assessoria
21-10	15:30	123160	UBS		UBS	21-10	10:25	122524					Assessoria
21-10	15:30	123167	UBS		Talento	21-10	19:50	122949					Assessoria
22-10	7:30	123167	UBS		Caracol	22-10	09:30	123213					Assessoria
22-10	12:00	12353	UBS		Curitiba	22-10	16:20	123667			123667		Assessoria
26-10	05:48	123667	UBS		Caracol	26-10	09:50	123817					Assessoria
26-10	17:46	123817	UBS		Caracol	26-10	15:50	123976			123980		Assessoria
27-10	08:45	123817	UBS		Curitiba	27-10	07:55	125127			124403		ERANANES
											124701		ERANANES