



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 053/2020

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Paulo Rambo	Matricula 11594-1	
Cargo Motorista	CPF 038.053.989-64	RG 5.669.068.9. - /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 8.450-6	Banco / Nº Agência Brasil/4110-0
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Buscar o paciente Thiago Santos Cordeiro e o acompanhante Irael Santos Cordeiro , que estava internado após uma cirurgia de rin no Hospital HU de Londrina Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Londrina/Pr	Período 26/10/2020 a 27/10/2020	
Hora de Saída 20:50	Hora de Retorno 13:00	
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. <u>05/11/2020</u> <u>Paulo Rambo</u> Data Assinatura Servidor Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. <u>06/11/2020</u> <u>[Assinatura]</u> Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 33.90.14 PAD:374	Fonte da Despesa 000	
Número da Requisição 053/2020	Assinatura Responsável <u>[Assinatura]</u>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. <u>06/11/2020</u> <u>[Assinatura]</u> 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 221, de 06 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, ½ (meia) diária no valor total de **R\$ 132,50 (cento e trinta e dois reais e cinquenta centavos)**, pelo deslocamento do Sr. **Paulo Rambo**, motorista, à **Cidade de Londrina – PR**, com saída no dia 26 de outubro de 2020, às 20h50min e retorno no dia 27 de outubro de 2020 às 13h00min, com a finalidade de buscar paciente no Hospital HU de 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 06 de novembro de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 2133 , pág. 206

Data 09/11/2020

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal do Oeste

Edição Nº 10.355

Pág. 13

Data 07.08/11/2020



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 053/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA	
Nome Paulo Rambo	Matrícula 11594-1
Número Requisição	Nº Diária(s) 1/2
	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 132,50
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM	
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Destino (Cidade / Estado) Londrina Pr. I.	Período 26/10/2020 a 27/10/2020
Hora de Saída 20:50	Hora de Retorno 13:00
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS	
Buscar o paciente Thiago Santos Cordeiro e o acompanhante Irael Santos Cordeiro, que estava internado após uma Cirurgia de Rin no Hospital HU de Londrina 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>05/11/2020</u> Data	<u>Paulo Rambo</u> Assinatura
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Homologo o relatório de viagem.	
<u>05/11/2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura
Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 5719 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	_____/_____/_____ Data
_____ Assinatura	_____ Assinatura

