



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 055/2020

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome João Baran Filho		Matrícula 17151
Cargo Motorista	CPF 546.080.159-15	RG 400.18.12-3 /SSPPR
Sector / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 7909-x	Banco / Nº Agência Brasil/4110-6
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar a paciente Aparecida Conceição de Souza e a acompanhante Daiona Ionara ate Hospital Angelina Caron , e Alcides Sgarbossa ate o Hospital Cajuru e Pensão Ideal , Curitiba Pr .		
Destino (Cidade / Estado) Curitiba/Pr.	Período 04/11/2020 a 05/11/2020	
Hora de Saída 09:00	Hora de Retorno 23:45	
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) 1.1/2	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. 12.11.2020 João Baran Filho Data Assinatura Servidor		
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 13.11.2020 [Assinatura] Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento		
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Natureza da Despesa 2116 339014	Fonte da Despesa Recursos 000 (livre caixa)	
Número da Requisição 055/2020	Assinatura Responsável [Assinatura]	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. 13.11.2020 [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 226, de 13 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. **JOÃO BARAN FILHO**, motorista, à **Cidade de Curitiba – PR**, com saída no dia 04 de novembro de 2020, às 09h00min e retorno no dia 05 de novembro de 2020 às 23h45min, com a finalidade de levar paciente até o Hospital Angelina Caron, Hospital Cajuru e 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 13 de novembro de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

**PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO**

Edição Nº 2138 pág. 198

Data 16/11/2020

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal da Veste

Edição Nº 10360

Pág. 13

Data 14/15/11/2020



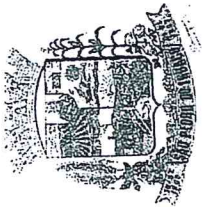
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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 055/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA			
Nome Joao Baran Filho		Matrícula 17151	
Número Requisição Motorista.	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/ Pr.	Período 04/11/2020 a 05/11/2020		
Hora de Saída 09:00	Hora de Retorno 23:45		
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS			
Levar a paciente Aparecida Conceição de Souza e sua acompanhante Daiane Ionara ate o Hospital Angelina Caron ,e Alcides Sgarbossa no Hospital Cajuru ,e Pensão Ideal 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>12/11/2020</u> Data	<u>João Baran Filho</u> Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETARIO MUNICIPAL			
Homologo o relatório de viagem.			
<u>13/11/2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria 083/2018 RG 3 219 135 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



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
 9081

LOTADO NO DEPARTAMENTO:		SAÚDE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU		PLACA:	BDR-3169					
NOME:		COMBUSTÍVEL:		ALCO/GAS	CÓD/RENAVAM:	CHASSI:	9BGJP7520LB117564					
CPF/CNPJ:		ANO FAB:		2019	2020	MARCA/MODELO:	CHEV/SPIN 1.8L MT PREMIER					
ESPECIE TIPO:		PAS/AUTOMÓVEL		CHEGADA		SE ABASTECER						
				Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.					
							Nº da Re-quisição					
							Km no hodômetro					
							Assinatura - Responsável					
							DEPARTAMENTO					
							Ass.Motorista/C					
05.12	16:00	40257	UB3	Deodoro	03.22	17:00	41080	110.330				
04.12	19:00	40886	UB3	Curitiba	05.11	23:45	41582	115.51				
06.11	05:54	41580	UB3	Talado	06.11	22:40	41728					
06.11	13:50	41718	UB3	Talado	06.11	15:42	41800	113.97				
06.11	17:00	41800	UB3	Talado	06.11	23:21	41886					
07.11	21:00	41886	UB3	700	07.11	23:00	41948					
08.11	00:50	41948	UB3	700	08.11	02:40	42.009					
08.11	08:30	42009	UB3	CIDADE	08.11	08:00	42.022					

(UB3: Paul Guernardo Espinosa (pro))