



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 057/2020

| A- DADOS DO SERVIDOR | | |
|---|---|--|
| Nome Gilmar Luis Ceretta | Matricula 11632-1 | |
| Cargo Motorista | CPF 074.509.399-08 | RG 8915845.1. - /SSPPR |
| Setor / Órgão Secretaria de Saúde | Conta Corrente 69040-6 | Banco / Nº Agência Sicredi/0715- |
| B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM | | |
| Motivo da Viagem Levar o paciente Tiago dos Santos Cordeiro o acompanhante Irael Santos Cordeiro ate o Hospital HU do Norte Londrina Pr . | | |
| Destino (Cidade / Estado) Londrina /Pr | Período 11/11/2020 a 11/11/2020 | |
| Hora de Saída 03:00 | Hora de Retorno 23:55 | |
| 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 | | |
| 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. 12/11/2020 <i>Gilmar Luis Ceretta</i> ✓ Data Assinatura Servidor Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças. 16/11/2020 <i>[Assinatura]</i> Data Secretário Municipal de Adm. e Planejamento | | |
| E- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Natureza da Despesa 2116 339014 | Fonte da Despesa Recurso 009 (live saúde) | |
| Número da Requisição 057/2020 | Assinatura Responsável <i>[Assinatura]</i> | |
| F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL | | |
| Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se. 10/11/2020 <i>[Assinatura]</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 232, de 17 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. **Gilmar Luiz Ceretta**, motorista, à **Cidade de Londrina – PR**, com saída no dia 11 de novembro de 2020, às 03h00min e retorno no dia 11 de novembro de 2020 às 23h55min, com a finalidade de levar paciente ao Hospital HU do Norte .

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 17 de novembro de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO

Edição Nº 2140 pág 239

Data 18/11/2020

PUBLICADO NO JORNAL

Jornal da Pest
Edição Nº 10.363

Pág. 04

Data 18/11/2020



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 057/2020

| A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA | |
|--|--|
| Nome Gilmar Luis Ceretta | Matrícula 11632-1 |
| 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. | Período 11 /11/2020 a 11/11/2020 |
| Hora de Saída 03:00 | Hora de Retorno 23:55 |
| C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS | |
| Levar o paciente Tiago dos Santos Cordeiro e o acompanhante Irael Santos Cordeiro ate o Hospital HU do Norte Londrina Pr . | |
| D- ANEXOS | |
| 1- 4Diário 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>13/11/2020</u> Data | <u>Gilmar Luis Ceretta</u> Assinatura |
| F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL | |
| Homologo o relatório de viagem. | |
| <u>16/11/2020</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 | -----/-----/----- Data |
| ----- Assinatura | ----- Assinatura |



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 | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR | | PLACA: | | Nº DO PATRIMÔNIO: | | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------|--------------|--|-------------|----------------------|-------------------|-------------------|------------------------|---------------------|
| NOME: | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR | | BCT-2H85 | | 8675 | | |
| 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 | Km Inicial | Local de saída | Destino | Data/ Mês | Km Final | Litros/tipo Combust. | Nº da Re-quisição | Km no hodômetro | Assinatura Responsável | Ass.Motorista/Condi |
| 03/11 08:00 | 125476 | UBS | CURITIBA | 03/11 08:00 | 126637 | 459,1 | | 125807 | [Signature] | ERIVANILDES |
| 03/11 08:00 | 126637 | UBS | Talibô | 03/11 08:00 | 126637 | 0,344 | | 126204 | [Signature] | ERIVANILDES |
| 05/11 15:45 | 126753 | UBS | S. Lucas | 05/11 16:03 | 126773 | | | | [Signature] | MIRIAM DO |
| 05/11 16:20 | 126773 | UBS | Assunção | 05/11 16:50 | 126789 | | | | [Signature] | MIRIAM DO |
| 05/11 17:17 | 126783 | UBS | CIDADE | 05/11 17:35 | 126793 | 46,00 | 12001 | 126793 | [Signature] | BASSIO |
| 06/11 08:30 | 126783 | UBS | FOO | 06/11 12:00 | 126863 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 06/11 15:00 | 126863 | UBS | S. DADE | 06/11 16:50 | 126880 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 08/11 16:00 | 126880 | UBS | Curitibô | 08/11 16:35 | 128029 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 09/11 13:00 | 128024 | UBS | ASSIS | 09/11 17:00 | 128200 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 09/11 18:15 | 128200 | UBS | Passo d'Água | 09/11 18:30 | 128218 | 37,01 | 12002 | 128201 | [Signature] | ERIVANILDES |
| 10/11 06:00 | 128218 | UBS | Curitibô | 10/11 08:00 | 128573 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 10/11 08:00 | 128373 | UBS | Talibô | 10/11 12:26 | 128559 | | | | [Signature] | ERIVANILDES |
| 10/11 13:30 | 128459 | UBS | CASCAVEL | 10/11 17:40 | 128584 | 30,72 | 12003 | 128583 | [Signature] | ERIVANILDES |
| 11/11 03:00 | 128584 | UBS | Comunidade | 11/11 12:00 | 129065 | | | 129243 | [Signature] | ERIVANILDES |
| 11/11 15:00 | 129065 | UBS | São Pedro | 11/11 23:55 | 129591 | 416,72 | | 129218 | [Signature] | ERIVANILDES |