

Protocolo: 316 - 29/12/2020



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

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº 066/2020

A- DADOS DO SERVIDOR		
Nome Vanderlei Cardoso		Matrícula 112341
Cargo Motorista	CPF 588.606.739-68	RG 4.203.648-0- /SSPPR
Setor / Órgão Secretaria de Saúde	Conta Corrente 00066647-5	Banco / Nº Agência Sicredi/0704
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
Motivo da Viagem Levar o paciente Pedro Silva ate o Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul Pr.		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul /Curitiba Pr.	Período 16/12/2020 a 17/12/2020	
Hora de Saída 18:00	Hora de Retorno 20:10	
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	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00	Total a Receber (R\$) R\$ 280,00
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.		
<u>22</u> / <u>12</u> / <u>2020</u>	<i>[Assinatura]</i> Assinatura Servidor	
Atesto a viabilidade do deslocamento objeto da presente requisição, encaminhe-se à Secretaria de Finanças.		
<u>28</u> / <u>12</u> / <u>2020</u>	<i>[Assinatura]</i> Secretário Municipal de Adm. e Planejamento	
E- DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA		
Natureza da Despesa 33.90.14-060:344	Fonte da Despesa 000	
Número da Requisição 066/2020	Assinatura Responsável <i>[Assinatura]</i>	
F- AUTORIZAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL		
Autorizo o empenho e pagamento, conforme previsto em lei, publique-se.		
<u>29</u> / <u>12</u> / <u>2020</u>	<i>[Assinatura]</i> 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 316, de 28 de dezembro 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 no valor total de R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), pelo deslocamento do Sr. VANDERLEI CARDOSO, motorista, à **Cidade de Campina Grande do Sul – PR e Curitiba – PR**, com saída no dia 16 de dezembro de 2020, às 18h00min e retorno no dia 17 de dezembro de 2020 às 20h10min, com a finalidade de levar paciente ao Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul.

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 28 de dezembro de 2020.


Francisco Dantas de Souza Neto
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO NO
DIÁRIO ELETRÔNICO

edição Nº 2168 pág. 277

data 29 / 12 / 2020

PUBLICADO NO JORNAL

Formal de Vestí
edição Nº 10.392

pág. 14

data 30 / 12 / 2020



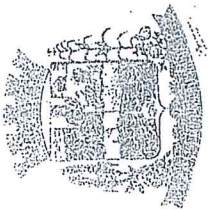
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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° 066/2020

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome Vanderlei Cardoso		Matrícula 112341
Número Requisição	Nº Diária(s) 1	Valor Diária(s) (R\$) R\$ 280,00
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Destino (Cidade / Estado) Campina Grande do Sul /Curitiba PR		Período 16/12/2020 a 17/12/2020
Hora de Saída 18:00	Hora de Retorno 20:10	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar o paciente Pedro Silva ate Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul e 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>22/12/2020</u> Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura	
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem.		
<u>23/12/2020</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



MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

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:		SAÚDE		Nº DO PATRIMÔNIO:		PLACA:		CHASSI:		RENAULT/MASTER ALLT AMB1		DEPARTAMENTO	
NOME:		FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ FUNSAÚDE		10837063-20		BAL - 0548		93YMAFELAHU264403				Assinatura Responsável	
CPF/CNPJ:		08.597.121/0001-74		ALCO-GAS		2016		ANO MOD.:		2017		Assinatura Responsável	
ESPÉCIE TIPO:		ESP/CAMIONETE/AMBUL.		ANO FAB.:		CÓD/RENAVAM:		MARCA/MODELO:		SE ABASTECER		Assinatura Responsável	
										Litros/tipo Combust.		Km no hodômetro	
										Nº da Re-quisição		Assinatura Responsável	
										Km Final		Assinatura Responsável	
										Data/ Mês		Assinatura Responsável	
										Destino		Assinatura Responsável	
										Local de saída		Assinatura Responsável	
										Km Inicial		Assinatura Responsável	
										Km Final		Assinatura Responsável	
11-12	21:30	1558652	URU GUARANI	70600	12/12	5:20	155935						
12-12	07:00	155935	URU	70600	12/12	07:00	156003						
12-12	10:00	156003	URU	70600	12/12	12:00	156605						
13-12	12:00	156605	URU	70600	13-12	18:00	156910						
13-12	10:10	156910	URU	70600	13-12	12:30	156284						
14-12	12:35	156284	URU	M. ZONDO	14/12	19:30	156530						
14-12	20:15	156530	URU	TOLSO	14/12	21:30	156692						
14-12	23:15	156692	URU	TOLSO	15/12	00:45	156692						
15-12	5:30	156692	URU GUARANI	TOLSO	15/12	9:52	156798						
15-12	8:30	156798	URU GUARANI	TOLSO	16-12	5:25	156890						
16-12	07:00	156890	URU GUARANI	S.P.I	16-12	18:00	159013						
16-12	18:00	156965	URU	URUBIA	17-12	20:10	158120						
18-12	07:30	158120	URU	URUBIA	18-12	08:15	158143						