Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 180/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALCEU PERUZZO<br>Matrícula: 01037 5 | |
| CPF: 407.438.610-00 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 740 Conta: 3745-1 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 05:40 |
| Data de Retorno:02/05/2018 | Horário: 08:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 15,00 |
| Valor Total R$: 15,00 | N° Empenho : 2771/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS NA FACULDADE DA REGIAO QUE ESTUDAM NO PERIODO DA MANHA.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á 1 CAFÉ DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: DUCATO PLACA: AYQ-0184 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretária Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 181/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno:04/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 03 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 2772/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 182/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALCEU PERUZZO<br>Matrícula: 01037 5 | |
| CPF: 407.438.610-00 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 740 Conta: 3745-1 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 18:30 |
| Data de Retorno: 03/05/2018 | Horário: 23:30 |
| N° de Diárias: 02 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 60,00 | N° Empenho : 2773/208 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS NA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: MICRO ONUBUS PLACA:APS-7362 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 183/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 17:35 |
| Data de Retorno: 04/05/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 03 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 2774 /2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 184/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Indústria e Comércio |
| Nome do Servidor: VALDERI BENJAMIN<br>Matrícula: 1149 5 | |
| CPF: 034.362.969-02 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA Agência: 0602 Conta: 00131899 8 | |
| Data de Saída: 02/05/2017 | Horário: 13:30 |
| Data de Retorno: 05/05/2017 | Horário: 02:00 |
| N° de Diárias: 04 | Valor da Diária R$:30,00 |
| Valor Total R$: 120,00 | N° Empenho : 2775/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA A EMPRESA ATLAS REFERENTE A GERAÇÃO DE EMPREGO.<br>O VALOR É REFERENTE Á 01 JANTA DIARIA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALW-9733 | |
| Autorização:<br><br>Marcio Luis Giacomini<br>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE INDUSTRIA E COMÉRCIO | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 185/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALVORI BOARIA BARROS<br>Matrícula: 0139 2 | |
| CPF: 700.295.129-72 | Cargo: motorista |
| Banco: BRASIL C/C Agência: 0842-7 Conta: 14855-5 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 17:40 |
| Data de Retorno: 04/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 03 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 2776/2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: CITROEN JUMP PLACA: BAH-1272 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 186/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 03/05/2018 | Horário: 15:30 |
| Data de Retorno:04/05/2018 | Horário: 22:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 307,50 |
| Valor Total R$: 307,50 | N° Empenho : 2777/2018 |
| Cidade Destino: CURITIBA UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para consulta hospital de clinicas | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim ( x ) Não | |
| Veículo : doblo BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 187/2018

| | |
|---|---|
| Data: 02/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: RUDIMAR LEANDRO CAPELLI<br>Matrícula: 6572 | |
| CPF: 053.976.239-38 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI Agência: 0740 Conta: 12560-1 | |
| Data de Saída: 02/05/2018 | Horário: 10:00 |
| Data de Retorno:02/05/2018 | Horário: 20:00 |
| N° de Diárias: 1 | Valor da Diária R$:90,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 2778/2018 |
| Cidade Destino: PALMAS UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:17602 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para PALMAS. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 188/2018

| | |
|---|---|
| Data: 03/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: RUDIMAR LEANDRO CAPELLI<br>Matrícula: | |
| CPF: 053.976.239-38 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI Agência: 0740 Conta: 12560-1 | |
| Data de Saída: 04/05/2018 | Horário: 04:30 |
| Data de Retorno:04/05/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 1 | Valor da Diária R$:112,50 |
| Valor Total R$: 112,50 | N° Empenho : 28/10/2018 |
| Cidade Destino: CASCAVEL UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para UEPECCAN | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: UNO WAY BAH 1658 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Freí Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 189/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 04/05/2018 | Horário: 05:00 |
| Data de Retorno:05/05/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 02 | Valor da Diária R$:330,00 |
| Valor Total R$: 330,00 | N° Empenho : 2831/2018 |
| Cidade Destino: CURITIBA UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para CURITIBA consultas. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 190/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: EDEVANDRO JUNIOR MARANGON<br>Matrícula: 0811 7 | |
| CPF: 030.111.989-93 | Cargo: motorista |
| Banco: BRADESCO C/C Agência: 5706-1 Conta: 615.622-3 | |
| Data de Saída: 04/05/2018 | Horário: 18:20 |
| Data de Retorno: 04/05/2018 | Horário: 23:40 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 30,00 | N° Empenho : 2832/2018 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: APS-7362 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 191/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 04/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno: 04/05/2018 | Horário: 16:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 67,50 |
| Valor Total R$: 67,50 | N° Empenho : 2833 /2018 |
| Cidade Destino: CASCAVEL UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 04808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ONIBUS PLACA AMU-0983 PARA TROCAR VALVULA DE FREIO NA SCANIA EM CASCAVEL PARANÁ.<br>O VALOR É REFERENTE A CAFÉ E ALMOÇO DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim ( X ) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 192/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Esporte |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 05/05/2018 | Horário: 07:00 |
| Data de Retorno: 05/05/2018 | Horário: 16:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 45,00 |
| Valor Total R$: 45,00 | N° Empenho : 2834/2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR EQUIPE DE FUTSAL PARA CAMPEONATO SUB 13 E SUB 15, QUE SERÁ REALIZADO NA UNIVERSIDADE UNISEP (COPA UNISEP) EM DOIS VIZINHOS – PR.<br>O VALOR É REFERENTE A CAFÉ E ALMOÇO DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim ( X ) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>FLAVIO LUIZ SZABLEVISKI<br>*Secretário Municipal de Esporte* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 193/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:12/05/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 06 | Valor da Diária R$:90,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 2835/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para Pato Branco Para exames e consultas.( incluindo sábado) | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ônibus placas BAW 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 194/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Cleberson Silvestre<br>Matrícula: 1018-9 | |
| CPF: 037.967.629-05 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI | Agência: 0740 Conta: 43510-4 |
| Data de Saída:07/05/2018 | Horário: 06:30 |
| Data de Retorno:11/05/2018 | Horário:13:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 75,00 |
| Valor Total R$: 75,00 | N° Empenho : 2862/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para químico/radioterapia na Cidade de Pato Branco no hospital de câncer. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo DOBLO BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 195/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALCEU PERUZZO<br>Matrícula: 01037 5 | |
| CPF: 407.438.610-00 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 740 Conta: 3745-1 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 05:40 |
| Data de Retorno:07/05/2018 | Horário: 08:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 15,00 |
| Valor Total R$: 15,00 | N° Empenho : 2903/208 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS NA FACULDADE DA REGIAO QUE ESTUDAM NO PERIODO DA MANHA.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á 1 CAFÉ DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: DUCATO PLACA: AYQ-0184 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 196/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno:11/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 2899/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 197/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 17:35 |
| Data de Retorno: 11/05/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 2900/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 198/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: EDEVANDRO JUNIOR MARANGON<br>Matrícula: 0811 7 | |
| CPF: 030.111.989-93 | Cargo: motorista |
| Banco: BRADESCO C/C Agência: 5706-1 Conta: 615.622-3 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 18:20 |
| Data de Retorno: 11/05/2018 | Horário: 23:40 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 2901/2018 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: APS-7362 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 199/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALVORI BOARIA BARROS<br>Matrícula: 0139 2 | |
| CPF: 700.295.129-72 | Cargo: motorista |
| Banco: BRASIL C/C Agência: 0842-7 Conta: 14855-5 | |
| Data de Saída: 07/05/2018 | Horário: 17:40 |
| Data de Retorno: 11/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 2902 /2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: CITROEN JUMP PLACA: BAH-1272 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 200/2018

| | |
|---|---|
| Data: 07/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Indústria e Comércio |
| Nome do Servidor: VALDERI BENJAMIN<br>Matrícula: 1149 5 | |
| CPF: 034.362.969-02 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA Agência: 0602 Conta: 00131899 8 | |
| Data de Saída: 07/05/2017 | Horário: 13:30 |
| Data de Retorno: 11/05/2017 | Horário: 02:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$:30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 2898/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA A EMPRESA ATLAS REFERENTE A GERAÇÃO DE EMPREGO.<br>O VALOR É REFERENTE Á 01 JANTA DIARIA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALW-9733 | |
| Autorização:<br><br>Marcio Luis Giacomini<br>SECRETÁRIO DE INDUSTRIA E COMÉRCIO | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº201/2018

| | |
|---|---|
| Data:08/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Adriano Pereira<br>Matrícula: 10324 | |
| CPF: 00713480939 | Cargo: motorista |
| Banco: Caixa econômica Agência: 0408 Conta: 00546701-2 | |
| Data de Saída: 08/05/2018 | Horário: 24:00 |
| Data de Retorno: 09/05/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 262,50 |
| Valor Total R$: 262,50 | N° Empenho : 2908/2018 |
| Cidade Destino: Curitiba UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para consulta no hospital de clinicas | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: DOBLO BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 202/2018

| | |
|---|---|
| Data: 11/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Esporte |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 12/05/2018 | Horário: 13:30 |
| Data de Retorno: 12/05/2018 | Horário: 21:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 30,00 | N° Empenho : 3096/208 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ATLETAS DO FUTSAL DE SAUDADE DO IGUAÇU PARA PARTICIPAR DA 1º COPA UNISEP EM DOIS VIZINHOS QUE SERA REALIZADA NO DIA 12/05/2018.<br><br>O VALOR É REFERENTE A 01 JANTA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>FLAVIO LUIS SZABLEVSKI<br>*Secretário Municipal de Esporte* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 203/2018

| | |
|---|---|
| Data: 11/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Esporte |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 12/05/2018 | Horário: 08:00 |
| Data de Retorno: 13/05/2018 | Horário: 17:00 |
| N° de Diárias: 02 | Valor da Diária R$: 307,50 |
| Valor Total R$: 307,50 | N° Empenho : 3097/2018 |
| Cidade Destino: TOLEDO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 27700 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ATLETAS DE HANDEBOL DE SAUDADE DO IGUAÇU PARA PARTICIPAR DO CAMPEONATO PARANAENSE DE HANDEBOL, QUE SERA REALIZADO NOS DIAS 12 E 13 DE MAIO NA CIDADE DE TOLEDO-PR.<br>O VALOR É REFERENTE Á 01 CAFÉ, 02 ALMOÇO, 01 JANTA E 01 PERNOITE.<br>OFICIO: 36/2018 | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>FLAVIO LUIS SZABLEVSKI<br>*Secretário Municipal de Esporte* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº204/2018

| | |
|---|---|
| Data: 11/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: PAULO CESAR VIANA<br>Matrícula: 1152-5 | |
| CPF: 904.196.859-87 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA C/C Agência: 1932 Conta: 006.210-2 | |
| Data de Saída: 12/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno: 12/05/2018 | Horário: 14:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 45,00 |
| Valor Total R$: 45,00 | N° Empenho : 3098/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ACADEMICOS QUE ESTUDAM NO SABADO DE MANHÃ NA FACULDADE UNIPAR EM FRANCISCO BELTRÃO E NA FACULDADE MATER DEI EM PATO BRANCO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A 01 CAFÉ E 01 ALMOÇO DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: FIAT UNO PLACA: AUV-0347 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº205/2018

| | |
|---|---|
| Data: 11/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Esporte |
| Nome do Servidor: PAULO CESAR VIANA<br>Matrícula: 1152-5 | |
| CPF: 904.196.859-87 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA C/C Agência: 1932 Conta: 006.210-2 | |
| Data de Saída: 13/05/2018 | Horário: 08:00 |
| Data de Retorno: 13/05/2018 | Horário: 16:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 30,00 | N° Empenho : 3099 / 2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ATLETAS DO FUTSAL DE SAUDADE DO IGUAÇU PARA PARTICIPAR DA 1º COPA UNISEP EM DOIS VIZINHOS QUE SERA REALIZADA NO DIA 13/05/2018.<br><br>O VALOR É REFERENTE A 01 JANTA DO MOTORISTA.<br>OFICIO: 35/2018 | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: MICRO ONIBUS PLACA: BAL-3488 | |
| Autorização:<br><br>FLAVIO LUIS SZABLEVSKI<br>*Secretário Municipal de Esporte* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº206/2018

| | |
|---|---|
| Data: 11/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída:14/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:19/05/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 06 | Valor da Diária R$:90,00 |
| Valor Total R$: 90,00 | N° Empenho : 3100/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para Pato Branco Para exames e consultas. ( incluindo sábado). | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ônibus placas BAW 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 207/2018

| | |
|---|---|
| Data:14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: EDGAR MARANGON<br>Matrícula: 9628 | |
| CPF: 043.773.199-57 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA Agência: 1932 Conta: 53179-2 | |
| Data de Saída: 15/05/2018 | Horário: 05:00 |
| Data de Retorno:15/05/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 112,50 |
| Valor Total R$: 112,50 | N° Empenho : 3106/2018 |
| Cidade Destino: Cascavel UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:4808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para consulta no UEPPECAN | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: FIAT UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 208/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: RUDIMAR LEANDRO CAPELLI<br>Matrícula: | |
| CPF: 053.976.239-38 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI Agência: 0740 Conta: 12560-1 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário:05:30 |
| Data de Retorno:18/05/2018 | Horário: 11:00 |
| N° de Diárias: 5 | Valor da Diária R$:75,00 |
| Valor Total R$: 75,00 | N° Empenho : 3107/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para radioterapia e quimioterapia. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: Doblo BAH9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 209/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 05:30 |
| Data de Retorno: 14/05/2018 | Horário: 08:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 15,00 |
| Valor Total R$: 15,00 | N° Empenho : 3117/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS PARA FACULDADE DA REGIAO QUE ESTUDAM NO PERIODO DA MANHA.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á 1 CAFÉ DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: DUCATO / PLACA: AYQ-0184 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 210/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALVORI BOARIA BARROS<br>Matrícula: 0139 2 | |
| CPF: 700.295.129-72 | Cargo: motorista |
| Banco: BRASIL C/C Agência: 0842-7 Conta: 14855-5 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 17:40 |
| Data de Retorno: 18/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3118/2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: CITROEN JUMP PLACA: BAH-1272 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 211/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno: 18/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3119/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Ilmo. Sr.
**José Roberto Bocalon**
Tributação da Prefeitura Municipal
Saudade Do Iguaçu- PR.

**Assunto:** Devolução de valores referente a diária.

Prezado Senhor,

Solicito que seja emitido uma **DAM** para devolução de uma diária no valor de **R$ 30,00** referente a Autorização de viagem e diária nº **211/2018**, do funcionário Amarildo Rombaldi. O mesmo irá fazer uma viagem pra Secretaria de Esporte nesta sexta-feira dia 18 de maio de 2018, para a cidade de Cascavel Paraná.

Certos de podermos contar com a sua compreensão agradeço desde já.

Atenciosamente,

Marcelo Giacomini
Secretário de Educação.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03044.817009 00000.160176 6 75260000003000

| Beneficiário | | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC | | | R$ | | 00030448170000000160 |
| Endereço | | | | | |
| RUA FREI VITO BERSHEID SN CENTRO SAUDADE DO IGUACU PR - 85568000 | | | | | |
| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | | Valor Documento |
| DEV DIARIAS | 19.833.083 | 95.585.477/0001-92 | 16/05/2018 | | 30,00 |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | 30,00 |
| Pagador | | | | | |
| AMARILDO ROMBALDI - CPF: 624.298.099-15 | | | | | |

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 16.05.2018
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/05/2018
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF DEVOLUCAO DIARIA 211/2018

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICREDI - AGENTE CREDENCIADO
Data: 16/05/2018 Hora: 13:51:32
Doc: 022155 POS: 10059270

Cooperativa: 0740 COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO JC
Agente: 400000006 002170 MALCON ANTONIO MEZZALIRA ME

Dados do Usuario
Nome: MALCON ANTONIO MEZZALIRA

Banco emissor; 158127490073
Num. Controle;
Vencimento; 16/05/2018
Valor documento; R$ 30,00
Juros; R$ 0,00
Multa; R$ 0,00
Desconto.; R$ 0,03
Abatimento; R$ 0,00
Valor pago; R$ 30,00
Data pagamento; 16/05
Horario pagamento; 13:31

Autenticacao eletronica:
F08AFC94F3127EA9F24D46F2BB94E59

Codigo de barras;
00190.00009 03044.817009
00000.160176 6 75260000003000

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

VIA CLIENTE

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 212/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: EDEVANDRO JUNIOR MARANGON<br>Matrícula: 0811 7 | |
| CPF: 030.111.989-93 | Cargo: motorista |
| Banco: BRADESCO C/C Agência: 5706-1 Conta: 615.622-3 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 18:20 |
| Data de Retorno: 18/05/2018 | Horário: 23:40 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3120/2018 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS | PLACA: APS-7362 |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / | Assinatura: |

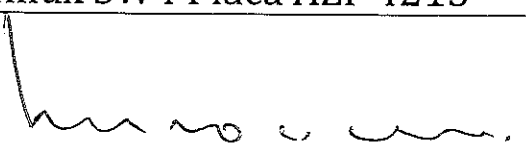
Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 213/2018

| | |
|---|---|
| Data: 14/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 17:35 |
| Data de Retorno: 18/05/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3121/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 214/2018

| | |
|---|---|
| Data:14/05/2018 | Órgão: Gabinete do Prefeito |
| Nome do Servidor: MAURO CESAR CENCI<br>Matrícula: 1082-0 | |
| CPF: 924.728.779-00 | Cargo: Prefeito |
| Banco: Sicredi Agência: 0740 Conta: 176613 | |
| Data de Saída: 14/05/2018 | Horário: 11:00 |
| Data de Retorno: 16/05/2018 | Horário: 24:00 |
| N° de Diárias: 02+60% | Valor da Diária R$: 1.430,00 |
| Valor Total R$: 1.430,00 | N° Empenho : 3116/2018 |
| Cidade Destino: Curitiba UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| • Sanepar saneamento básico situação do Convênio.<br>• Assembleia Legislativa (Paulo Litro).<br>• Audiência Governadora do Estado Pr (Cida Alborguetti).<br>• SEDU documento para entregar (ônibus/ pavimentação asfáltica Bairro Nova Vida II). | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: Toyota Hillux SW4 Placa AZF 4215 | |
| Autorização:<br>  <br>MAURO CESAR CENCI<br>*Prefeito Municipal* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Município de Saudade do Iguaçu
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 95.585.477/0001-92
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - Telefax: (46) 3246-1166 - E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br
85.568-000 - Saudade do Iguaçu - Paraná

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS

| | |
|---|---|
| Data: 14 a 16 DE MAIO DE 2018 | Setor: ADM. |
| Nome: MAURO C. CENCI | Cargo: PREF. |
| CPF: 924.728.779-00 | RG: 5.143125-1 |
| Data de Saída: 14/05/18 | Data de Retorno: 16/05/18 |
| Nº de Diárias: | Valor da Diária: |
| Valor Total: | Nº Empenho: |
| Destino: CURITIBA | Meio de Transporte: ONIBUS |

Motivo da Viagem – Justificativa

- SANEPAR CONTRATO BACIAS SANEAR CONVÊNIO
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA (PAULO LITO)
- AUDIÊNCIA GOVERNADORIA DO ESTADO PR (EDA AGOSTINI)
- SEDU DOC. PARA ENTREGAR (ONIBUS / PAV. ASFALTO)

Autorização:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal

Carimbo do Autorizador

Data e Assinatura do Servidor Autorizado:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal

Data e Aprovação do Chefe do Poder Executivo:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 215/2018

| | |
|---|---|
| Data: 15/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Indústria e Comércio |
| Nome do Servidor: VALDERI BENJAMIN<br>Matrícula: 1149 5 | |
| CPF: 034.362.969-02 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA Agência: 0602 Conta: 00131899 8 | |
| Data de Saída: 15/05/2018 | Horário: 13:30 |
| Data de Retorno: 19/05/2018 | Horário: 02:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$:30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3179/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA A EMPRESA ATLAS REFERENTE A GERAÇÃO DE EMPREGO.<br>O VALOR É REFERENTE Á 01 JANTA DIARIA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALW-9733 | |
| Autorização:<br><br>Marcio Luis Giacomini<br>SECRETÁRIO DE INDUSTRIA E COMÉRCIO | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 216/2018

| | |
|---|---|
| Data: 16/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 16/05/2018 | Horário: 15:30 |
| Data de Retorno:17/05/2018 | Horário: 22:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 307,50 |
| Valor Total R$: 307,50 | N° Empenho : 3184/2018 |
| Cidade Destino: CURITIBA UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para consulta hospital de clinicas. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo : doblo BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 217/2018

| | |
|---|---|
| Data:16/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: EDGAR MARANGON<br>Matrícula: 9628 | |
| CPF: 043.773.199-57 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA Agência: 1932 Conta: 53179-2 | |
| Data de Saída: 17/05/2018 | Horário: 11:00 |
| Data de Retorno:17/05/2018 | Horário: 16:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 45,00 |
| Valor Total R$: 45,00 | N° Empenho : 3208/2018 |
| Cidade Destino: Guarapuava UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:9401 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para consulta | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: FIAT UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 218/2018

| | |
|---|---|
| Data: 18/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Esporte |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 18/05/2018 | Horário: 16:00 |
| Data de Retorno: 20/05/2018 | Horário: 22:00 |
| N° de Diárias: 03 | Valor da Diária R$570,00 |
| Valor Total R$: 570,00 | N° Empenho : 3241/2018 |
| Cidade Destino: CASCAVEL | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 04808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE PARA A EQUIPE DO TAEKWONDO PARA PARTICIPAR DO CAMPEONATO PARANAENSE A SER REALIZADO NOS DIAS 18 A 20 DE MAIO DE 2018 NA CIDADE DE CASCAVEL-PR.<br>O VALOR É REFERENTE A 02 CAFE, 02 ALMOÇO, 03 JANTAS E 02 PERNOITES DO MOTORISTA.<br>OFICIO N°: 38/2018 | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: MICRO ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>FLAVIO LUIS SZABLEVSKI<br>*Secretário Municipal de Esporte* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 219/2018

| | |
|---|---|
| Data: 18/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: PAULO CESAR VIANA<br>Matrícula: 1152-5 | |
| CPF: 904.196.859-87 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA C/C Agência: 1932 Conta: 006.210-2 | |
| Data de Saída: 18/05/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno: 18/05/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 30,00 | N° Empenho : 3253/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ACADEMICOS QUE ESTUDAM NA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A 01 JANTA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: MICRO ONIBUS PLACA: BAL-3488 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 220/2018

| | |
|---|---|
| Data: 18/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: PAULO CESAR VIANA<br>Matrícula: 1152-5 | |
| CPF: 904.196.859-87 | Cargo: motorista |
| Banco: CAIXA C/C Agência: 1932 Conta: 006.210-2 | |
| Data de Saída: 19/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno: 19/05/2018 | Horário: 14:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 45,00 |
| Valor Total R$: 45,00 | N° Empenho : 3280/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| LEVAR ACADEMICOS QUE ESTUDAM NOS SABADOS DE MANHÃ NAS FACULDADES UNIPAR EM FRANCISCO BELTRÃO E NA FACULDADE MATER DEI EM PATO BRANCO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A 01 CAFÉ E 01 ALMOÇO DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: FIAT UNO PLACA: AUV-0347 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº221/2018

| | |
|---|---|
| Data: 18/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 20/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:20/05/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 112,50 |
| Valor Total R$: 112,50 | N° Empenho : 3281/2018 |
| Cidade Destino: CURITIBA UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente de Curitiba que estava em alta hospital | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo : doblo BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº222/2018

| | |
|---|---|
| Data:21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Adriano Pereira | |
| CPF: 00713480939 | Cargo: motorista |
| Banco: Caixa econômica | Agência: 0408 Conta: 00546701-2 |
| Data de Saída: 21/05/2016 | Horário:06:00 |
| Data de Retorno: 25/05/2016 | Horário:10:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$:75,00 |
| Valor Total R$: 75,00 | N° Empenho: 3282/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco | UF: Pr |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para Pato Branco para radioterapia. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: uno way bah 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>Secretaria municipal de saúde | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 223/2018

| | |
|---|---|
| Data: 21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALCEU PERUZZO<br>Matrícula: 01037 5 | |
| CPF: 407.438.610-00 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 740 Conta: 3745-1 | |
| Data de Saída: 21/05/2018 | Horário: 05:40 |
| Data de Retorno:21/05/2018 | Horário: 08:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 15,00 |
| Valor Total R$: 15,00 | N° Empenho : 3283/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS NA FACULDADE DA REGIAO QUE ESTUDAM NO PERIODO DA MANHA.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á 1 CAFÉ DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: DUCATO PLACA: AYQ-0184 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 224/2018

| | |
|---|---|
| Data: 21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: EDEVANDRO JUNIOR MARANGON<br>Matrícula: 0811 7 | |
| CPF: 030.111.989-93 | Cargo: motorista |
| Banco: BRADESCO C/C Agência: 5706-1 Conta: 615.622-3 | |
| Data de Saída: 21/05/2018 | Horário: 18:20 |
| Data de Retorno: 25/05/2018 | Horário: 23:40 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3284/2018 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: APS-7362 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 225/2018

| | |
|---|---|
| Data: 21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 21/05/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno:25/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3285/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Ilmo. Sr.
**José Roberto Bocalon**
Tributação da Prefeitura Municipal
Saudade Do Iguaçu- PR.

**Assunto:** Devolução de valores referente a diária.

Prezado Senhor,

Solicito que seja emitido uma **DAM** para devolução de uma diária no valor de **R$ 90,00** referente a Autorização de viagem e diária nº **225/2018**, do funcionário **Amarildo Rombaldi**. O mesmo não pode chegar ao seu destino, devido à greve dos caminheiros na região.

Certos de podermos contar com a sua compreensão agradeço desde já.

Atenciosamente,

Marcelo Giacomini
Secretário de Educação.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03044.817009 00000.201178 1 75350000009000

| Beneficiário | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC | | R$ | | 00030448170000000201 |
| Endereço | | | | |
| RUA FREI VITO BERSHEID SN CENTRO SAUDADE DO IGUACU PR - 85568000 | | | | |

| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| DEV DIARIAS | 19.833.083 | 95.585.477/0001-92 | 25/05/2018 | 90,00 |

| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 90,00 |

Pagador
AMARILDO ROMBALDI - CPF: 624.298.099-15

Instruções

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 25.05.2018
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/05/2018
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF DEVOLUCAO DIARIAS CONFORME AUTORIZACAO
225

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03044.817009 00000.201178 1 75350000009000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 25/05/2018

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC

Agência/Código Beneficiário: 842-7 / 4400-8

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. |
|---|---|---|---|---|
| 25/05/2018 | DEV DIARIAS | DM | N | 25/05/2018 |

Nosso número: 00030448170000000201

| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor |
|---|---|---|---|
| 17 | R$ | | |

Valor Documento: 90,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 25.05.2018
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/05/2018
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF DEVOLUCAO DIARIAS CONFORME AUTORIZACAO
225

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: 90,00

Pagador
AMARILDO ROMBALDI - CPF: 624.298.099-15
AVENIDA IGUACU
SAUDADE DO IGUACU - PR - 85568-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

SICREDI - AGENTE CREDENCIADO

Data: 25/05/2018 Hora: 14:04:56
Doc: 022773 POS: 10059270

Cooperativa: 0740 COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO IG
Agente: 400000000002170 MAICON ANTONIO MEZZALIRA ME

Dados do Usuario
Nome: MAICON ANTONIO MEZZALIRA

Dados do Associado
Cooperativa: 0740 ALDI SICREDI IGUACU PR/SC/SP
Conta: 483141
Nome: AMARILDO ROMB

Banco emissor:
Num. Controle: 15994813179
Vencimento: 25/05/2018
Valor documento: R$ 90,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Desconto.: R$ 0,00
Abatimento: R$ 0,00
Valor pago: R$ 90,00
Data pagamento: 25/05
Horario pagamento: 14:04

Autenticacao eletronica:
4A0F99C70E1D6F972C3F989B549CE605

Codigo de barras:
00190.00009 03044.817009
00000.201178 1 75350000009000

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

VIA CLIENTE

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 226/2018

| | |
|---|---|
| Data: 21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 21/05/2018 | Horário: 17:35 |
| Data de Retorno: 25/05/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3286/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Ilmo. Sr.
**José Roberto Bocalon**
Tributação da Prefeitura Municipal
Saudade Do Iguaçu- PR.

**Assunto:** Devolução de valores referente a diária.

Prezado Senhor,

Solicito que seja emitido uma **DAM** para devolução de uma diária no valor de **R$ 90,00** referente a Autorização de viagem e diária nº **226/2018**, do funcionário **Airto Cesar Rodrigues**. O mesmo não pode chegar ao seu destino, devido à greve dos caminheiros na região.

Certos de podermos contar com a sua compreensão agradeço desde já.

Atenciosamente,

Marcelo Giacomini
Secretário de Educação.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03044.817009 00000.200170 4 75350000009000**

Beneficiário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC** | Espécie: **R$** | Quantidade | Nosso Número: **00030448170000000200**

Endereço: **RUA FREI VITO BERSHEID SN CENTRO SAUDADE DO IGUACU PR - 85568000**

| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| DEV DIARIAS | 19.833.083 | 95.585.477/0001-92 | 25/05/2018 | 90,00 |

| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 90,00 |

Pagador: **ARTO CESAR RODRIGUES - CPF: 042.311.979-62**

Instruções — Autenticação mecânica

**JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 25.05.2018**
**MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/05/2018**
**NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.**
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**
**REF DEVOLUCAO DIARIAS CONFORME AUTORIZACAO**
**226**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03044.817009 00000.200170 4 75350000009000**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **25/05/2018**

Beneficiário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC** | Agência/Código Beneficiário: **842-7 / 4400-8**

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/05/2018 | DEV DIARIAS | DM | N | 25/05/2018 | 00030448170000000200 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| 17 | R$ | | | 90,00 |

Instruções

**JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 25.05.2018**
**MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/05/2018**
**NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.**
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**
**REF DEVOLUCAO DIARIAS CONFORME AUTORIZACAO**
**226**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: **90,00**

Pagador
**ARTO CESAR RODRIGUES - CPF: 042.311.979-62**
**COMUNIDADE DE BOM JESUS**
**SAUDADE DO IGUACU - PR - 85568-000**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

----------< Sicredi Caixa Eletronico >----------
SICREDI IGUACU PRSCSP

----------< Comprovante de Pagamento >----------
Coop.....: 0740
Conta.....: 35356-6
Cartao.....: XXXXXXXXXXX1124
N. Terminal: CE0740024
Nome.....: AIRTO CESAR RODRIGUES

----------< 25/05/18 - 13:45:40 >----------
Pagamento de boleto

Codigo de Barras 00190.00009 03044.817009
00000.200170 4 75350000009000

Numero do Controle: 15994057703

| | |
|---|---|
| Vencimento: | 25/05/2018 |
| Valor do documento: | 90,00 |
| Valor do desconto: | 0,00 |
| Valor do abatimento: | 0,00 |
| Valor de juros/Mora: | 0,00 |
| Valor da multa: | 0,00 |
| Valor pago: | 90,00 |
| Data do Pagamento: | 25/05/2018 |
| Horario do Pagamento: | 13:45 |

Autenticacao Eletronica
E91DCFE68F1693B62CE7050300B3048D

---

FAZER JUNTOS POR VOCE

---

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 227/2018

| | |
|---|---|
| Data: 21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALVORI BOARIA BARROS<br>Matrícula: 0139 2 | |
| CPF: 700.295.129-72 | Cargo: motorista |
| Banco: BRASIL C/C Agência: 0842-7 Conta: 14855-5 | |
| Data de Saída: 21/05/2018 | Horário: 17:40 |
| Data de Retorno: 25/05/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3287/2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: CITROEN JUMP PLACA: BAH-1272 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Município de Saudade do Iguaçu

Rua Frei Vito Berscheid, 708 - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - Paraná - CNPJ 95.585.477/0001-92
**Fone: (46) 3246-1166 -** www.saudadedoiguacu.pr.gov.br | E-mail: prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br

Ilmo. Sr.
**José Roberto Bocalon**
Tributação da Prefeitura Municipal
Saudade Do Iguaçu- PR.

**Assunto:** Devolução de valores referente a diária.

Prezado Senhor,

Solicito que seja emitido uma **DAM** para devolução de uma diária no valor de **R$ 90,00** referente a Autorização de viagem e diária nº **227/2018**, do funcionário **Alvori Boaria Barros.** O mesmo não pode chegar ao seu destino, devido à greve dos caminheiros na região.

Certos de podermos contar com a sua compreensão agradeço desde já.

Atenciosamente,

Marcelo Giacomini
Secretário de Educação.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03044.817009 00000.199174 6 75350000009000

| Beneficiário | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAC | | | Espécie: R$ | Quantidade | Nosso Número: 00030448170000000199 |
| Endereço: RUA FREI VITO BERSHEID SN CENTRO SAUDADE DO IGUACU PR - 85568000 | | | | |
| Nr. do documento: DEV DIARIAS | Contrato: 19.833.083 | CPF/CNPJ Beneficiário: 95.585.477/0001-92 | Vencimento: 25/05/2018 | Valor Documento: 90,00 |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado: 90,00 |
| Pagador: ALVORI BOERIA BARROS - CPF: 700.295.129-72 | | | | |

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,03 APOS 25.05.2018
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/05/2018
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF DEVOLUCAO DIARIA CONFORME AUTORIZACAO
227

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICREDI - AGENTE CREDENCIADO
Data: 25/05/2018 Hora: 13:42:41
Doc: 0027767 POS: 10059279

Cooperativa: 0740 COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO IG
Agente: 400000000002170 MAICON ANTONIO MEZZALIRA ME

Dados do Usuario
Nome: MAICON ANTONIO MEZZALIRA

Banco emissor: 1599395165/
Num. Controle:
Vencimento: 25/05/2018
Valor documento: R$ 90,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Desconto.: R$ 0,00
Abatimento: R$ 0,00
Valor pago: R$ 90,00
Data pagamento: 25/05
Horario pagamento: 13:42
Autenticacao eletronica:
AA77FAC7678494EB2C09DADF11FF0A1F
Codigo de barras:
00190.00009 03044.817009
00000.199174 6 75350000009000

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

VIA CLIENTE

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº228/2018

| | |
|---|---|
| Data:21/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: João Rodolfo da Costa<br>Matrícula: 1116-3 | |
| CPF: 74763261991 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 610378-2 | |
| Data de Saída:21/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:25/05/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 75,00 |
| Valor Total R$: 75,00 | N° Empenho : 3288/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: **4118501** | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para Pato Branco, para consultas e exames com saída às 06:00 e retorno as 13:00. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: BAW 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 229/2018

| | |
|---|---|
| Data: 23/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: EDGAR MARANGON<br>Matrícula: 9628 | |
| CPF: **043.773.199-57** | Cargo: motorista |
| Banco: caixa econômica | Agência: 1932 Conta: : 53179-2 |
| Data de Saída: 23/05/2018 | Horário: 15:30 |
| Data de Retorno: 24/05/2018 | Horário: 22:00 |
| N° de Diárias:1 | Valor da Diária R$: 307,50 |
| Valor Total R$: 307,50 | N° Empenho : 3207/2018 |
| Cidade Destino: Curitiba UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4106902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para Curitiba, no hospital Herasto. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: doblo BAH 9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 230/2018

| | |
|---|---|
| Data:23/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Cleberson Silvestre<br>Matrícula: 1018-9 | |
| CPF: 037.967.629-05 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI | Agência: 0740 Conta: 43510-4 |
| Data de Saída:23/05/2018 | Horário: 15:00 |
| Data de Retorno:24/05/2018 | Horário: 16:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$ 262,50 |
| Valor Total R$: 262,50 | N° Empenho : 3314/2018 |
| Cidade Destino: Maringa UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:15200 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte paciente para internamento hospital psiquiátrico. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ambulância AVI 3646 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 231/2018

| | |
|---|---|
| Data: 25/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: RUDIMAR LEANDRO CAPELLI<br>Matrícula: | |
| CPF: 053.976.239-38 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI Agência: 0740 Conta: 12560-1 | |
| Data de Saída: 28/05/2018 | Horário:05:30 |
| Data de Retorno:01/06/2018 | Horário: 11:00 |
| N° de Diárias: 5 | Valor da Diária R$:75,00 |
| Valor Total R$: 75:00 | N° Empenho : 3352/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para radioterapia e quimioterapia. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: Doblo BAH9139 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº232/2018

| | |
|---|---|
| Data:25/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 28/05/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:30/05/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 03 | Valor da Diária R$:45,00 |
| Valor Total R$:45,00 | N° Empenho : 3353/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para Pato Branco Para exames e consultas. (exceto dia 31/05 feriado). | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ônibus placas BAW 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº233/2018

| | |
|---|---|
| Data: 28/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 29/05/2018 | Horário: 09:00 |
| Data de Retorno:29/05/2018 | Horário: 15:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 45,00 |
| Valor Total R$: 45,00 | N° Empenho : 3564/2018 |
| Cidade Destino: Cascavel UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:4808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para cascavel consulta UEPECCAN | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo : uno way BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / | Assinatura: |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 234/2018

| | |
|---|---|
| Data:28/05/2018 | Órgão: Gabinete do Prefeito |
| Nome do Servidor: MAURO CESAR CENCI<br>Matrícula: 1082-0 | |
| CPF: 924.728.779-00 | Cargo: Prefeito |
| Banco: Sicredi Agência: 0740 Conta: 176613 | |
| Data de Saída: 28/05/2018 | Horário: 03:30 |
| Data de Retorno: 29/05/2018 | Horário: 24:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 330,00 |
| Valor Total R$: 330,00 | N° Empenho : 3587/2018 |
| Cidade Destino: Curitiba UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| • Sanepar acompanhamento Projeto Rede de Esgoto Municipal.<br>• Assinatura de homologação de R$ 240.000,00 – ônibus Saúde (Casa Civil). | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: Toyota Hillux SW4 Placa AZF 4215 | |
| Autorização:<br><br>MAURO CESAR CENCI<br>*Prefeito Municipal* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS

| | |
|---|---|
| Data: 29/05/2018 | Setor: ADM. |
| Nome: MAURO C. CERA | Cargo: PREF. |
| CPF: 924.728.779-00 | RG: 5.143.125-1 |
| Data de Saída: 29/05/18 | Data de Retorno: 29/05/18 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária: 550,00 |
| Valor Total: 330,00 | N° Empenho: |
| Destino: CURITIBA | Meio de Transporte: ROD. |

Motivo da Viagem – Justificativa

SOLICITAR ACOMPANHAMENTO REDE DE ESGOTO MUNICIPAL E ASSINATURA DE HOMOLOGAÇÃO DO CONVÊNIO DE 240.000 - ÔNIBUS SAÚDE (CASA CIVIL)

Autorização:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal
Carimbo do Autorizador

Data e Assinatura do Servidor Autorizado:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal

Data e Aprovação do Chefe do Poder Executivo:

**Mauro César Cenci**
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº235/2018

| | |
|---|---|
| Data: 29/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 30/05/2018 | Horário: 04:30 |
| Data de Retorno30/05/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 112,50 |
| Valor Total R$: 112,50 | N° Empenho : 3590/2018 |
| Cidade Destino: Cascavel UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:4808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de paciente para cascavel consulta UEPECCAN. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo : uno way BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº236/2018

| | |
|---|---|
| Data:30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 01/06/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:01/06/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$:15,00 |
| Valor Total R$:15,00 | N° Empenho : 3603/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte diário de pacientes para Pato Branco Para exames e consultas. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ônibus placas BAW 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 237/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Cleberson Silvestre<br>Matrícula: 1018-9 | |
| CPF: 037.967.629-05 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI | Agência: 0740 Conta: 43510-4 |
| Data de Saída:04/06/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno:08/06/2018 | Horário:11:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 75,00 |
| Valor Total R$:75,00 | N° Empenho : 3624/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte pacientes para radioterapia em pato branco | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: uno way BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 238/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Márcio Eloi Pasquali<br>Matrícula: 010340 | |
| CPF: 025.057.309-11 | Cargo: motorista |
| Banco: Banco do Brasil | Agência: 1356-0 Conta: 200-3 |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 06:00 |
| Data de Retorno: 08/06/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 75,00 |
| Valor Total R$: 75,00 | N° Empenho : 3625/2018 |
| Cidade Destino: Pato Branco UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:4118501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte pacientes. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: ônibus baw 2825 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 239/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALVORI BOARIA BARROS<br>Matrícula: 0139 2 | |
| CPF: 700.295.129-72 | Cargo: motorista |
| Banco: BRASIL C/C Agência: 0842-7 Conta: 14855-5 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 17:40 |
| Data de Retorno: 08/06/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3626/2018 |
| Cidade Destino: DOIS VIZINHOS | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 07207 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: CITROEN JUMP PLACA: BAH-1272 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº240/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AIRTO RODRIGUES<br>Matrícula: 0750 1 | |
| CPF: 042.311.979-62 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 35356-6 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 17:35 |
| Data de Retorno: 08/06/2018 | Horário: 00:30 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3627/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS SCANIA BUSSCAR/ PLACA: AMU-0983 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº241/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: AMARILDO ROMBALDI<br>Matrícula: 0045 0 | |
| CPF: 624.298.099-15 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 0740 Conta: 48314-1 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 17:30 |
| Data de Retorno: 08/06/2018 | Horário: 00:20 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$ 30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3628/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIÃO.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALG-1518 | |
| Autorização:<br><br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 242/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Indústria e Comércio |
| Nome do Servidor: Cleberson Junior Fontana<br>Matrícula: 1189-4 | |
| CPF: 006.198.989-41 | Cargo: motorista |
| Banco: Sicredi Agência:0740 Conta: 69561-0 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 13:30 |
| Data de Retorno: 08/06/2018 | Horário: 02:00 |
| N° de Diárias: 05 | Valor da Diária R$:30,00 |
| Valor Total R$: 150,00 | N° Empenho : 3629/2018 |
| Cidade Destino: PATO BRANCO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 18501 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA A EMPRESA ATLAS REFERENTE A GERAÇÃO DE EMPREGO.<br>O VALOR É REFERENTE Á 01 JANTA DIARIA DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: ALW-9733 | |
| Autorização:<br><br>Marcio Luis Giacomini<br>SECRETÁRIO DE INDUSTRIA E COMÉRCIO | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 243/2018

| | |
|---|---|
| Data: 30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: EDEVANDRO JUNIOR MARANGON<br>Matrícula: 0811 7 | |
| CPF: 030.111.989-93 | Cargo: motorista |
| Banco: BRADESCO C/C Agência: 5706-1 Conta: 615.622-3 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 18:20 |
| Data de Retorno: 05/06/2018 | Horário: 23:40 |
| N° de Diárias: 02 | Valor da Diária R$: 30,00 |
| Valor Total R$: 60,00 | N° Empenho : 3630/2018 |
| Cidade Destino: CHOPINZINHO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 05409 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DIARIO PARA FACULDADE DA REGIAO.<br><br>O VALOR É REFERENTE A JANTA SEMANAL DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: ONIBUS PLACA: APS-7362 | |
| Autorização:<br><br>Marcelo Giacomini<br>MARCELO GIACOMINI<br>*Secretário Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 244/2018

| | |
|---|---|
| Data:30/05/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 01/06/2018 | Horário: 05:00 |
| Data de Retorno:01/06/2018 | Horário: 19:00 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$:112,50 |
| Valor Total R$:112,50 | N° Empenho : 3631/208 |
| Cidade Destino: Cascavel UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 4808 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para Cascavel consultas. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166
Prefeitura Municipal SAUDADE DO IGUAÇU

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 245/2018

| | |
|---|---|
| Data: 04/06/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Educação |
| Nome do Servidor: ALCEU PERUZZO<br>Matrícula: 01037 5 | |
| CPF: 407.438.610-00 | Cargo: motorista |
| Banco: SICREDI C/C Agência: 740 Conta: 3745-1 | |
| Data de Saída: 04/06/2018 | Horário: 05:40 |
| Data de Retorno: 04/06/2018 | Horário: 08:30 |
| N° de Diárias: 01 | Valor da Diária R$: 15,00 |
| Valor Total R$: 15,00 | N° Empenho : 3632/2018 |
| Cidade Destino: FRANCISCO BELTRÃO | UF: PR |
| Código do IBGE da Cidade Destino: 08403 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| TRANSPORTE DE ACADEMICOS NA FACULDADE DA REGIAO QUE ESTUDAM NO PERIODO DA MANHA.<br><br>O VALOR É REFERENTE Á 1 CAFÉ DO MOTORISTA. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (X) Não | |
| Veículo: DUCATO PLACA: AYQ-0184 | |
| Autorização:<br><br>Marcelo Giacomini<br>*Secretária Municipal de Educação* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu
Rua Frei Vito Berscheid, s/nº - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92
E-mail:prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166

# AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DIÁRIAS
# Nº 246/2018

3933

| | |
|---|---|
| Data: 04/06/2018 | Órgão: Secretaria Municipal de Saúde |
| Nome do Servidor: Emerson Martignago<br>Matrícula: 620-3 | |
| CPF: 02676860992 | Cargo: motorista |
| Banco: Bradesco Agência: 5825-4 Conta: 0000826-5 | |
| Data de Saída: 05/06/2018 | Horário: 05:00 |
| Data de Retorno:06/06/2018 | Horário: 13:00 |
| N° de Diárias: 02 | Valor da Diária R$:330,00 |
| Valor Total R$: 330,00 | N° Empenho : 3633/2018 |
| Cidade Destino: CURITIBA UF: PR | |
| Código do IBGE da Cidade Destino:6902 | |
| Motivo da Viagem – Justificativa | |
| Transporte de pacientes para CURITIBA consultas. | |
| Adiantamento Para Combustível ( ) Sim (x) Não | |
| Veículo: UNO WAY BAH 0879 | |
| Autorização:<br><br>Franceli de Fatima Davi Del Gasperin<br>*Secretária Municipal de saúde* | |
| Data e Assinatura do Servidor Autorizado:<br><br>Data: / / Assinatura: | |

Unipar

@unipar.br

**Página inicial**

Sobre

Publicações

Fotos

Vídeos

Locais

Twitter

Eventos

Grupos

Comunidade

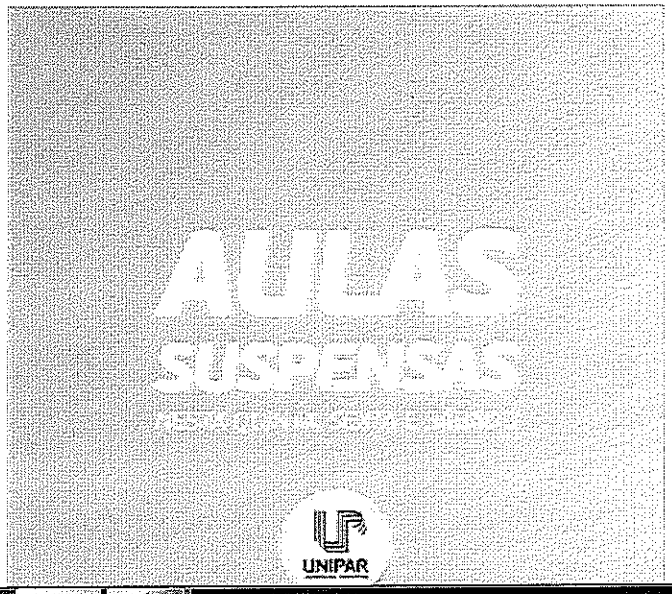
Curtir | Seguir | Compartilhar

**Publicações**

**Unipar**
24 de maio às 15:18

Considerando o agravamento das consequências das paralisações rodoviárias que ocorrem em toda área de abrangência da Universidade Paranaense e sem perspectivas de uma solução satisfatória a curto prazo, o Reitor da Universidade Paranaense, comunica a todos que ficaram suspensas as atividades docentes (aula graduação, pós-graduação e vestibular semipresencial) nos dias 24, 25 e 26 de maio de 2018.

Essa medida visa trazer segurança e tranquilidade aos acadêmicos e seus familiares diante das inseguranças em seus trajetos para todas as Unidades da Universidade Paranaense.



minutta.com.br (home/)
Fique de olho na pauta.

0 0

Calves
Materiais de Construção
Aqui, a casa é sua!
49 3344 1294

(https://www.facebook.com/calvesmateriaisdeconstrucao/)

# Faculdade de Pato Branco cancela aulas por protestos de caminhoneiros

GERAL (CATEGORIA/GERAL/)

*Pato Branco (PR) | 23/05/2018 | 16:47*

(imagens/noticias/b/xbJzha29dn1EQ75WLPlvgGrRcBk4AsVY-NrTSM4EC5WnfelmH9u0zcvwhK7G6PVp3.jpg)

Autor: Angela Maria Curioletti

Foto: Divulgação

A Faculdade de Pato Branco (Fadep) emitiu um comunicado na tarde desta quarta-feira (23) que, em virtude da paralisação dos motoristas e transportadores, está suspendendo as aulas até segunda ordem.

A instituição de ensino justifica a decisão, em nota, que isso se deve pelas dificuldades dos alunos em se deslocar, já que eles vêm de diversas cidades da região. A faculdade garante que as aulas serão repostas em outra oportunidade.

"A Fadep reitera seu integral apoio ao movimento dos transportadores, haja vista ser a reivindicação por eles defendida justa e de interesse geral", finaliza a faculdade.

LEIA TAMBÉM

COMUNICADO DA REITORIA, de 27/05/2018

O REITOR da UNIVERSIDADE PARANENSE - UNIPAR, usando de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais,

CONSIDERANDO o agravamento das consequências das paralisações rodoviárias que ocorrem em toda área de abrangência da Universidade Paranaense, baixa o seguinte

Ficam suspensas as atividades docentes (aulas na graduação e pós-graduação) no dia 28/05/2018.

Esta medida visa trazer segurança e tranquilidade para os acadêmicos e seus familiares diante das inseguranças em seus trajetos para todas as Unidades Universitárias da UNIPAR.

Este Comunicado entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

PUBLIQUE-SE
CUMPRA-SE

Umuarama - Paraná, 27 de maio de 2180
CARLOS EDUARDO GARCIA
REITOR - UNIPAR

- Ir para o conteúdo 1
- Ir para o menu 2
- Ir para a busca 3
- Ir para o rodapé 4


# UTFPR suspende atividades letivas em todos os seus 13 câmpus

## Comunicado

publicado: 26/05/2018 21h35 última modificação: 26/05/2018 21h35

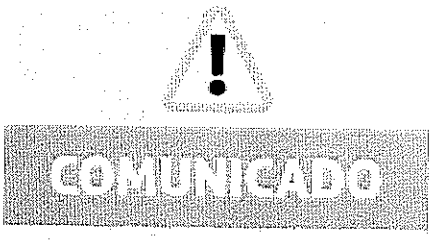
Devido aos impactos da paralisação nacional dos caminhoneiros, a Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR) suspendeu por tempo indeterminado as atividades letivas de todos os seus 13 câmpus a partir desta segunda-feira, 28 de maio.

As atividades administrativas ficam facultadas conforme a realidade do setor; o que deve ser avaliado pelas respectivas chefias.

A decisão foi tomada após a Reitoria e as Diretorias-Gerais avaliarem os impactos do movimento paredista em cada cidade onde a Tecnológica possui câmpus. Os Câmpus Curitiba, Dois Vizinhos e Ponta Grossa já estavam com as atividades suspensas na última sexta-feira (25).

Caso ocorram novas alterações no funcionamento da Universidade por conta da paralisação, a decisão será comunicada imediatamente.

Reportar erro (http://portal.utfpr.edu.br/noticias/reitoria/utfpr-suspende-atividades-letivas-em-todos-os-seus-13-campus/relatar-erros)
Reportar Erro (http://portal.utfpr.edu.br/relatar-erros?url=http://portal.utfpr.edu.br/noticias/reitoria/utfpr-suspende-atividades-letivas-em-todos-os-seus-13-campus&referer=http://m.facebook.com)




(http://portal.utfpr.edu.br/noticias/reitoria/utf suspende-atividades-letivas-em-todos-os-seus-13-campus/@@nitf_custom_galleria)

(http://portal.utfpr.edu.br/noticias/reitc suspende-atividades-letivas-em-todos-os-seus-13-campus/@@nitf_galleria)

Comunicado de suspensão das aulas em todos os câmpus da UTFPR (Imagem: Decom)

# Comunicado!

*Prezados Acadêmicos, vimos por meio deste comunicar que em razão das paralisações, as aulas da Unisep, Campus Dois Vizinhos e Campus Francisco Beltrão estão suspensas.*

*Aguardamos o fim das paralisações para retornarmos às atividades normais.*

Unisep
UNIÃO DE ENSINO DO SUDOESTE DO PARANÁ

**Muito** *mais que um* **Diploma**

www.unisep.edu.br