



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAUCHA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

GABINETE DO PREFEITO

Rua: Juscelino Kubistchek de Oliveira, nº 2394 – Fone/Fax (044) 3675-1122

CEP – 87.820-000 - CNPJ/MJ – 75.377.200/0001-67

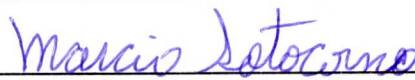
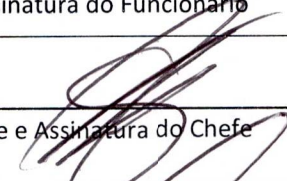
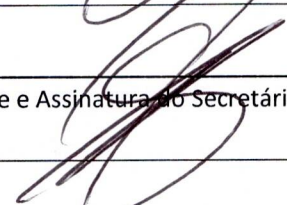
WWW.cidadegaucha.pr.gov.br

adm@cidadegaucha.pr.gov.br

Rainha do Noroeste

DE ACORDO COM O DECRETO Nº 101/2024

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA 2024

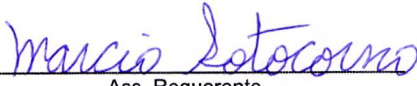
REQUERIMENTO	
Funcionário: MARCIO SOTOCORNO	
CPF: 022.009.129-35	
Destino: FAXINAL	
Data/Hora Saída: 02/12/2024 03:30	
Data/Hora Retorno: 02/12/2024 17:00	
Nº de Diárias: 01 Nº Pernoites: 117,38	
Objetivo da viagem: LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL JUAREZ BARRETO.	
Meio de transporte:	Veículo Municipal: BEW9B29.
Comprometo atender o contido decreto nº 101/2024, estando ciente do seu inteiro teor, especificando no compromisso da comprovação da viagem, e que constata a falta da documentação, importará no cancelamento desta diária e a devolução aos cofres públicos .	
Assumo a responsabilidade da veracidade das informações prestadas, neste requerimento.	
Justificativa:	 Assinatura do Funcionário
Autorização do Chefe Imediato:	 Nome e Assinatura do Chefe
Data: .../.../2024	
Recebimento e Despacho da Secretária Competente:	 Nome e Assinatura do Secretário
Data: .../.../2024	
Despacho: <input type="checkbox"/> Defiro <input type="checkbox"/> Interido	
Motivo: <input type="checkbox"/> Documentação correta <input type="checkbox"/> Documentação incorreta	
Outro Motivo:	




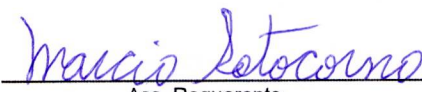
Prefeitura Municipal de Cidade Gaúcha
ESTADO DO PARANÁ

Rua 25 de Julho, 1814 - Centro - Fone: (44)3675-1122
CEP - 87.820-000 CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

ORDEM DE VIAGEM Nº 12199

REQUERIMENTO:					
Requerente:	MARCIO SOTOCORNO				
CPF:	022.009.129-35				
requer diária(s) conforme abaixo, em conformidade com a Lei Municipal nº 2136/2014 de 01/07/2014					
Destino:	FAXINAL				
Data/Hora de Saída:	02/12/2024 03:30				
Data/Hora de Retorno:	02/12/2024 17:00				
Nº de Diárias:	1,0	Vir. Unit. Diárias:	117,38	Total Diárias:	117,38
Nº de Pernoites:	0,0	Vir. Unit. Pernoites:	0,00	Total Pernoites:	0,00
				Total Geral:	117,38
Objetivo da viagem:	LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL JUAREZ BARRETO.				
Meio de transporte utilizado:	BEW 9B29 Gol				
Nestes Termos Pede e Espera Deferimento					
Cidade Gaúcha	02/12/2024	 Ass. Requerente			

DESPACHO:	
<input type="checkbox"/>	Deiro _____ diárias no valor de R\$ _____
<input type="checkbox"/>	Retifico a quantidade de diárias, passando as mesmas para _____ diárias no valor de R\$ _____
<input type="checkbox"/>	Indefiro o pedido
Nome da autoridade competente:	
Cidade Gaúcha	02/12/2024
 Ass. da Autoridade	

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:	
Declaro para os devidos fins e para quem interessar possa que realizei a viagem acima descrita	
E, por ser a expressão da verdade o acima, firmo o presente.	
Cidade Gaúcha	02/12/2024
 Ass. Requerente	

Pesquisar

Baixe o APP



SISTEMA DE RASTREAMENTO

02/12/2024 03:30

02/12/2024 17:00

BEE7D59

BEH5H05

BEO9D95

BEO9D96

BE59D37

BE

Geral

Sumário(/jdm/msumario/ind

Localização(/jdm/mlocalizac

Trajetos(/jdm/mrelatorio/re

Últimos (/jdm/mrelatorio/re registros

Comandos(/jdm/mcomando,

Configurações(/jdm/mcomai

Relatórios

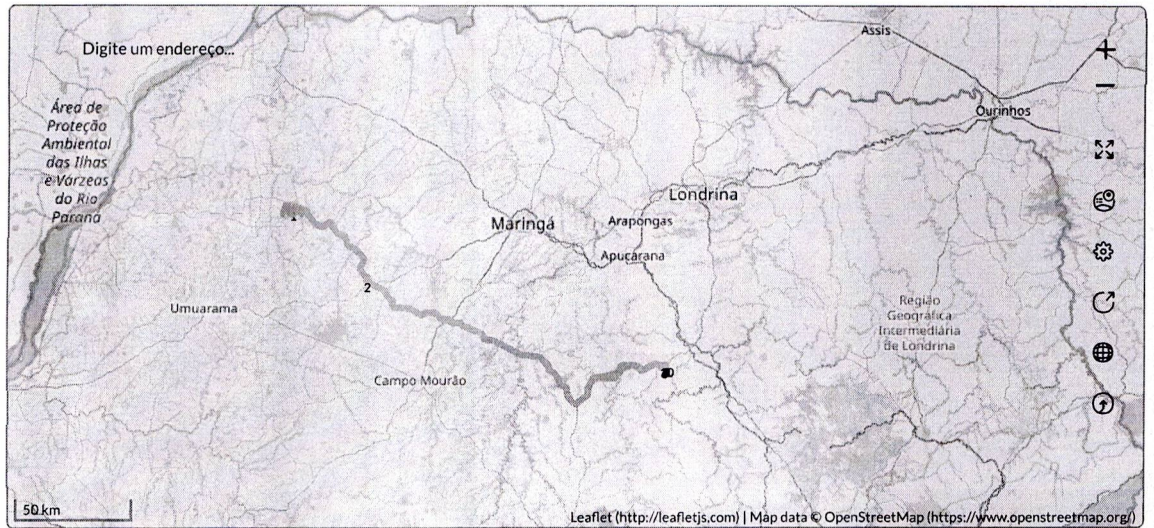
Cadastros

Perímetros

Manutenções

Motorista

Monitoramento



Hodômetro :281 | Horímetro6

- Sem motorista
02/12/2024
34 km/h
- Sem motorista
02/12/2024
38 km/h
- Sem motorista
02/12/2024