



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAUCHA

Estado do Paraná

Rua: Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº 2394 – Fone/Fax: (44) 3675-4300
CEP: 87820-000 - CNPJ: 75.377.200/0001-67 - www.cidadegaucha.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO
E ORDEM DE PAGAMENTO**

Número do Empenho 006975/2024	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação 10.301.1232.2.032.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL 01244
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS 01245
 Fonte de Recursos 00303 Saude Percentual Vinculado Sobre Rec.Imp

Credor 01747 JUVENAL DE SOUZA
 Endereço AV. COMENDADOR GENTIL GERALDI 2424 CEN
 CNPJ / CPF 618.047.979-87 Fone Cidade CIDADE GAUCHA

licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Processo	Homologação:	Emissão 29.11.24	Vencimento 29.11.24
Valor Orçado 276.897,66	Saldo Anterior 106.288,61	Valor do Empenho 98,17	Saldo Atual 106.190,44			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Valor que se empenha referente a diaria para elvar paciente na Hiperbarica, conforme comprovante em anexo...	98,17	98,17

TOTAL GERAL: 98,17

VALOR BRUTO	COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$

Encarregado do Serviço Marli G. Schwengber	Contador J Gilvan de Oliveira	Ordenador da Despesa Henrique Domingues
---	--------------------------------------	--

RECIBO
BANCO N _____

HEQUE N. _____ BANCO _____ DIR. DEPTO. TESOURARIA _____

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO VALOR ACIMA ESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

DATA ____/____/____ ASSINATURA _____



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

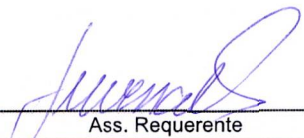
REQUERIMENTO	
Funcionário: JUVENAL DE SOUZA CPF: 618.047.979-87	
Destino: CAMPO MOURAO	
Data/Hora Saída: 02/12/2024 10:30	
Data/Hora Retorno: 02/12/2024 18:30	
Nº de Diárias: 01 Nº Pernoites: 98,17	
Objetivo da viagem: LEVAR PACIENTE NA HIPERBARICA.	
Meio de transporte:	Veículo Municipal: BBQ8C73..
Comprometo 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"/> Inferido	
Motivo: <input type="checkbox"/> Documentação correta <input type="checkbox"/> Documentação incorreta	
Outro Motivo:	

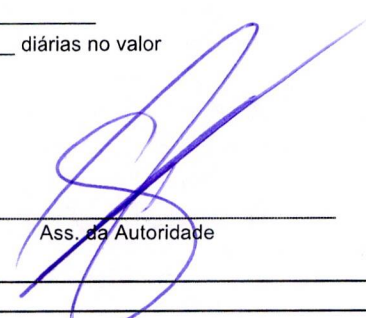



Prefeitura Municipal de Cidade Gaúcha
ESTADO DO PARANÁ

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 12187

REQUERIMENTO:					
Requerente:	JUVENAL DE SOUZA				
CPF:	618.047.979-87				
requer diária(s) conforme abaixo, em conformidade com a Lei Municipal nº 2136/2014 de 01/07/2014					
Destino:	CAMPO MOURAO				
Data/Hora de Saída:	02/12/2024 10:30				
Data/Hora de Retorno:	02/12/2024 18:30				
Nº de Diárias:	1,0	Vir. Unit. Diárias:	98,17	Total Diárias:	98,17
Nº de Pernoites:	0,0	Vir. Unit. Pernoites:	0,00	Total Pernoites:	0,00
				Total Geral:	98,17
Objetivo da viagem:	LEVAR PACIENTE NA HIPERBARICA.				
Meio de transporte utilizado:	BBQ - 8C73 / VW NOVO GOL TL				
Nestes Termos Pede e Espera Deferimento					
Cidade Gaúcha	02/12/2024	 Ass. Requerente			

DESPACHO:	
<input type="checkbox"/> Defiro _____ 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	



Q Pesquisar

Baixe o APP



SISTEMA DE RASTREAMENTO

02/12/2024 10:30

02/12/2024 18:30

BRQ8C73

BBY3498

BBY3504

BCM4955

BCM8160

Geral ^

Sumário(/jdm/msumario/ind

Localização(/jdm/mlocalizac

Trajetos(/jdm/mrelatorio/res

Últimos registros (/jdm/mrelatorio/re

Comandos(/jdm/mcomando,

Configurações(/jdm/mcomai

Relatórios v

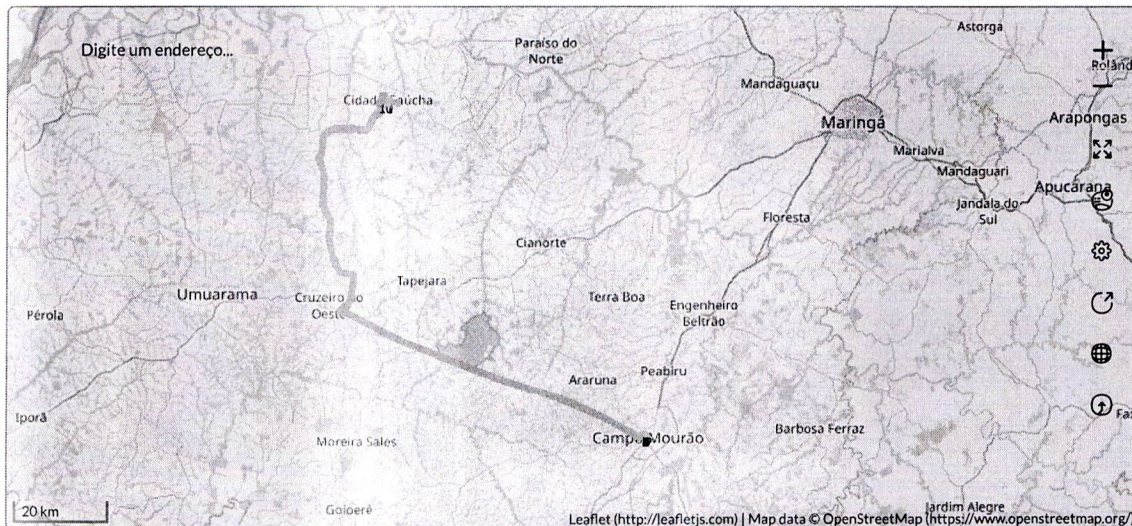
Cadastros v

Perímetros v

Manutenções v

Motorista v

Monitoramento v



Hodômetro :279 | Horímetro6

- Sem motorista
02/12/2024
12 km/h
- Sem motorista
02/12/2024
19 km/h
- Sem motorista
02/12/2024