

### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

### SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIENTIFICO, TECNOLÓGICO

Nos termos da Lei: 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

**MATRÍCULA FUNCIONAL: 202741** 

NOME DO SERVIDOR: MARCUS GLAUCO FARIA DE SANT ANNA

FUNÇÃO DO SERVIDOR/SECRETARIA/DEPARTAMENTO: Diretor Depto de Tecnologia da Informacao - DTI

**BANCO: BRASIL** AG. 2579-8 C/C: 11190-2

			INFORMAÇÕES DA VIA	IGEINI				
			RELATÓRIO DE VIA	GEM				
			DESTINO	/RETORNO				
DEDÍODO AFACTAMENTO	DIA /MAĈC	HORA		CIDADE	DIA /A AFC	HORA		
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA/MÊS	SAÍDA	DE	PARA	DIA/MÊS	CHEGADA		
	12/10/2025	11:45	Dois Vizinhos	Foz do Iguaçu	17/10/2025	18:00		
Justificativa:  Participação Evento CONFERÊNCIA ANPROTEC 2025.								
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL 4		
Período até 6 h - alim	entação				R\$ 57,86	R\$ 0,00		
Período maior que 06		·	ção	1	R\$ 150,45	R\$ 150,45 a		
Período maior que 12	2 h - alimentaçã	ĭo		5	R\$ 196,74	R\$ 983,70		
Período maior que 12	2 h – pernoite			5	R\$ 289,33	R\$ 1.446,65		
VEICULO OFICIAL		Meio de Transporte: VE	ICULO OFICIAL			Z		
						00		
TOTAL DIARIAS		DESCRI	ÇÃO DIARIAS		VALOR UNIT.	TOTAL		
	Período até 6	h - alimentação			R\$ 57,86	0,0		
1		que 06h00 e menoi	<u> </u>	ntação	R\$ 150,45	150,4		
5	Período maior	que 12 h - alimenta	ção		R\$ 196,74	983,7		
5	Período maior	que 12 h – pernoite	2		R\$ 289,33	1446,6 2580 8		
					TOTAL	ໄ ລະຄຸດ ຄັ		

### Participação Evento CONFERÊNCIA ANPROTEC 2025.

DIA	ARIAS	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL <
Período até 6 h - alimentação			R\$ 57,86	R\$ 0,00
Período maior que 06h00 e menor o	que 12 h - alimentação	1	R\$ 150,45	R\$ 150,45
Período maior que 12 h - alimentaç	ão	5	R\$ 196,74	R\$ 983,70
Período maior que 12 h – pernoite		5	R\$ 289,33	R\$ 1.446,65 📮
VEICULO OFICIAL	Meio de Transporte: VEICULO OFICIAL			Z o
	-			<u> </u>

			<u> </u>
TOTAL DIARIAS	DESCRIÇÃO DIARIAS	VALOR UNIT.	TOTAL 🍟
	Período até 6 h - alimentação	R\$ 57,86	0,0
1	Período maior que 06h00 e menor que 12 h - alimentação	R\$ 150,45	150,45
5	Período maior que 12 h - alimentação	R\$ 196,74	983,730
5	Período maior que 12 h – pernoite	R\$ 289,33	1446,
		TOTAL	2580.80

DOIS VIZINHOS, 06 DE OUTUBRO DE 2025.

MARCUS GLAUCO FARIA DE SANT ANNA Diretor Depto de Tecnologia da Informatica Sec. de Des. Econ, Cientí, Tecnológico e de Turismo Irival Di Domenico

ssoas: MARCUS G



#### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS SECRETARIA DE: SAÚDE** Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia. NOME DO SERVIDOR: 09102025-09102025 RG: **CPF** ADILSON NICOLODI MATRÍCULA FUNCIONAL: **FUNÇÃO DO SERVIDOR:** 131521 **MOTORISTA BANCO: SICOOB** AGENCIA: 4342 CONTA CORRENTE: 231975 Total de Diárias Descrição das diárias Unitário Total 0 Período até 6:00 h - alimentação 40,50 0,00 1 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação 98,37 98,37 0 Período maio que 12:00 h - alimentação 0,00 138,87 0 Período maior que 12:00 h - pernoite 214,10 0,00 **Total** 98,37 Data Hora Data Hora Qtd Qtd Frota Veiculo Origem Destino Alim. Pernoite Saida Saida Volta Volta diaria Horas da<u></u>s assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D7B/4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-271 368 Van-Oficial-BDN9D64 09/10/25 05:24 Dois Vizinhos Pato Branco 09/10/25 15:48 10:24:00 98,37 Data **JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS** Frota Veiculo Saida 09/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames 368 Van-Oficial-BDN9D64 CLAUDETE MEURER Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025 Para verificar a validade ssinado por 1 pessoa: Assinatura do Servidor Secretária Municipal de Saúde ADILSON NICOLODI CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone (46) 3536 8800 - CEP 85.660-000 - Dois Vizinhos - PR



#### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS SECRETARIA DE: SAÚDE** Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia. NOME DO SERVIDOR: 09102025-09102025 RG: **CPF** AMARILDO DA ROLD MATRÍCULA FUNCIONAL: **FUNÇÃO DO SERVIDOR:** 180621 **MOTORISTA BANCO: AILOS** AGENCIA: 0113-9 CONTA CORRENTE: 2441-0 Total de Diárias Descrição das diárias Unitário Total 0,00 0 Período até 6:00 h - alimentação 40,50 1 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação 98,37 98,37 0 Período maio que 12:00 h - alimentação 138,87 0.00 0 Período maior que 12:00 h - pernoite 214,10 0,00 **Total** 98,37 Qtd Hora Data Hora Qtd Frota Veiculo **Pernoite Data Saida** Origem Destino Alim. Saida Volta Volta **Horas** diaria das|assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-2719 Ônibus-OF-TBB6E72 487 09/10/25 05:45 09/10/25 14:10 8:25:00 98,37 Dois Vizinhos F.Beltrão Frota Veiculo **Data Saida JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS** Ônibus-OF-TBB6E72 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames 487 09/10/25 ssinado por 1 pessba: CLAUDETE MEURER Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025 ara verificar a validade Assinatura do Servidor Secretária Municipal de Saúde AMARILDO DA ROLD CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR



## REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	08102025-08102025	RG:	C	PF
GILBERTO MORAIS				
MATRÍCULA FUNCIONAL:	17828-1	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	мото	RISTA
BANCO:SICOOB		AGENCIA: 4342	CONTA CORRENTE: 6	1232679-9
Total de Diárias		Descrição das diárias	Unitário	Total

BANCO:SICOOB	AGENCIA: 4342	CONTA	ORRENTE:	61232679-9	
Total de Diárias	Descrição das diár	rias	Unitário	Total	
1	Período até 6:00 h - alimentação	40,50	40,50		
0	Período maior que 06:00 h e menor que 12:00	98,37	0,00		
0	Período maio que 12:00 h - alimentação	138,87	0,00		
0	0 Período maior que 12:00 h - pernoite				
		Total		40.50	

Frota 448	Veiculo Amb-Oficial-SEJ2H17	Data Saida 08/10/2	Hora Saida 5 20:20	<b>Origem</b> Dois Vizinhos	<b>Destino</b> Pato Branco	<b>Data Volta</b> 09/10/25	Hora Volta 00:00	Qtd Horas 3:40:00	Qtd diaria 1	<b>Alim.</b> 40,50	UDETE MEURER Issinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D78-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-273
Frota 448	<b>Veiculo</b> Amb-Oficial-SEJ2H17	Saida		ATIVAS DAS VI Alta de interna							os.1doc.com.br/verificacao/2D78-4B0A-8854
											Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhc
				ois Vizinhos,	sexta-feira, 1	I0 de outub	ro de 2	025			1 pess
	Gizserto)	MORSI	3	_							do por erificar
	Assinatura do S GILBERTO MO	ervidor						aria Munici AUDETE N			Assina Para ve

Frota	Veiculo	Data JUSTIFICATIVAS DAS VIAGE! Saida	NS
448	Amb-Oficial-SEJ2H17	08/10/25 Paciente - Alta de internament	to



### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA DE: SAÚDE									
Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.									
NOME DO SERVIDOR:	08102025-08102025	RG:			CPF				
IENRIQUE CLARO DA SILVA MACHADO									
MATRÍCULA FUNCIONAL:	204471	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA						
BANCO: SANTANDER		AGENCIA: 1616	CONTA CORRENTE: 00010097829						
Total de Diarias		Descrição das diarias		Unitario	Total				
0	Período até 6:00 h - a	alimentação		40,50	0,00				
0	Período maior que 06	:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	0,00				
2	Período maior que 12	2:00 h - alimentação		138,87	277,74				
0	Período maior que 12	2:00 h - pernoite		214,10	0,00				

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
488	Van-Oficial-TGG8C61		25 04:30	Dois Vizinhos	Cascavel	08/10/25		18:00:00	1	138,87	719
459	HB20-Oficial-SEU-0C70	09/10/:	25 03:30	Dois Vizinhos	Foz do Iguaçu	09/10/25	17:00	13:30:00	1	138,87	77B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-;
Frota	Veiculo	Data	IIISTIFIC	ATIVAS DAS VI	AGENS						cao/2[
	Van-Oficial-TGG8C61	Saida		encaminhados		as alou ayam					rifica
488 459	HB20-Oficial-SEU-0C70				-						br/ve
											vessoa: CLAUDETE MEURER /alidade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-2719
				Dois Vizinhos,	sexta-feira,	10 de outub	ro de 2	025			
	Rlenvigue	may	halo								Assirado por 1   Para verificar a
HEI	Assinatura do S NRIQUE CLARO DA S		CHADO	_				ecretária de AUDETE N			Assira

**Total** 

277,74

Frota	Veiculo	Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS	
1				

PREFEITURA MUNICIPAL



REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS											
SECRETARIA DE: SAÚDE											
	mos da Lei 1662/2011 e					despesas c	om aliment	ação, pous		ite e esta	adia.
	DO SERVIDOR:	08102025	5-09102025		RG:				CPF		
	R JOSE FRANTZ										
-	CULA FUNCIONAL:		46501		O DO SERVID				TORIST		
BANCO				AGENCIA: 3729	<del>3</del>		CONTA CO	DRRENTE	: 12804-		
	Total de Diárias			Descrição d	das diárias			Unitário		Total	
	1			alimentação				40,50		40,50	
	1			6:00 h e menor qu		limentação		98,37		98,37	
	0			2:00 h - alimentaç	ção			138,87	<u> </u>	0,00	
	0	Período m	iaior que 12	2:00 h - pernoite				214,10		0,00	
							Total		138	3,87	
Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	
502	Amb-Oficial-TFG6F06	08/10/2	25 04:00	Dois Vizinhos	Cascavel	08/10/2	25 12:47	8:47:00	1	98,37	54-2
502	Amb-Oficial-TFG6F06	09/10/2	25 06:00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	09/10/2	25 10:45	4:45:00	1	40,50	-884
											BOA
											B-4[
											2D7
											igo ;
											cód
											0
											ű l
											jr (
											19 6
											1-27
											3854
											9-F0
<u></u>											4B
Frota	Veiculo	Data	UISTIFICA	ATIVAS DAS VIA		•					lado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-27
		Saida				•					1cao/.
392	Amb-Oficial-TFG6F06			encaminhado a C							iji e
502	Amb-Oficial-TFG6F06	09/10/25	Pacientes /	encaminhados	para consulta	as e/ou exa	mes				, Ver
											r.b
											8
											၁၀၀
											)s.1
											i
											sviz
											/doi
											/:sd
											tt
											SSS SSS
											URE
											ME ras,
											:TE
											NUDETE MEURER assinaturas, acess
			D	ois Vizinhos, s	sexta-feira. 1	0 de outu	bro de 20:	 25			CL_Al
	100 m		_	0.0 7.2	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	o do odia	D. G 4.6 _ C.				ade o
	Assinatura do S	ervidor		•			Secretár	ia Municip	2 ah len	သုပ်မှ	alida
	ITAMAR JOSE F							UDETE N			1 pe
	TIAMAROOLI	IVANIZ					OLA	ODLILIV	/ILOI\LI	`	por icar
	PREFEITU!	RA MUNICIF	PAL				CNPJ 76	6.205.640/00	001-08		nado por 1 pessoa: s verificar a validade



### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

, ,									
SECRETARIA DE: SAÚDE									
Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.									
NOME DO SERVIDOR:	09102025	09102025	RG:			CPF			
JOCEMAR ALOISIO ASSMANI	N								
MATRÍCULA FUNCIONAL:		19168-1	FUNÇÃO DO SERVIDOR:		MO.	TORISTA			
BANCO: CAIXA ECONÔMICA	FEDERAL		AGENCIA: 0931	CONTA CO	RRENTE:	00032165-6			
Total de Diarias			Descrição das diarias		Unitario	Total			
0	Período at	eríodo até 6:00 h - alimentação				0,00			
0	0 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação				98,37	0,00			
1	Período m	aior que 12	:00 h - alimentação		138,87	138,87			

Fr	ota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
4	88	Van-Oficial-TGG8C61	09/10/2	5 04:30	Dois Vizinhos	Cascavel	09/10/2	5 18:50	14:20:00	1	138,87	

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
-------	---------	---------------	----------------------------

Van-Oficial-TGG8C61 09/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e exames

Período maior que 12:00 h - pernoite

Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor

Secretária Municipal de Saúde

214,10

Total

0,00

138,87

**CLAUDETE MEURER** 

CNPJ 76.205.640/0001-08

Assinado pol 1 pessoa: CLAUDETE MEURER

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2D7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-8854-2719



## **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

	SECRETARIA DE: SAÚDE							
Nos termos de Lei 1662/2011 e su	Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.							
NOS termos da Lei 1002/2011 e sua	as allerações,	requisito	ulalias para iaz	er lace as despesas com	allinentação	, pouso/pe	moile e estadia.	
NOME DO SERVIDOR:	08102025-09	9102025	4	RG:			CPF	
LEOCIR PAULO TRANKER								
MATRÍCULA FUNCIONAL:	MATRÍCULA FUNCIONAL: 143381 FUNÇÃO DO SERVIDOR: MOTORISTA				TORISTA			
BANCO: CEF			AGENCIA: 093	31	CONTA CO	CONTA CORRENTE: 22876-1		
Total de Diarias			Descrição d	das diarias		Unitario	Total	
0	Período até 6:	:00 h - ali	imentação			40,50	0,00	
1	Período maio	r que 06:	00 h e menor qu	e 12:00 h - alimentação		98,37	98,37	
1	1 Período maio que 12:00 h - alimentação							
1	Período maio	r que 12:ſ	:00 h - pernoite			214,10	214,10	

							Total			1,04	
Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Permoite
338	Vw/Virtus BDB6F12	08/10/2	25 05:00	Dois Vizinhos	Curitiba	08/10/25		13:15:00	2	138,87	214,10
338	Vw/Virtus BDB6F12		25 05:00	Curitiba	Dois Vizinhos	09/10/25		9:30:00	1	98,37	854
											B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A
											D7E
Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICA	ATIVAS DAS VI	IAGENS						icacao/2
338	Vw/Virtus BDB6F12	08/10/25	Pacientes	s encaminhado	s para consulta:	s e/ou exan	nes				/erif
338	Vw/Virtus BDB6F12	09/10/25			s para consulta:						.br/
	7	1									Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacad/2D7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0A-88544279 e informe o código 2D7B0A-885
		Ab.		Dois Vizinhos,	, sexta-feira, 10	de outub	ro de 20	25			oor 1 3ar a
A	Assissations of O	amilde:	5	_	_		0	-i- N4:: '	d - O	- اد ک، حا	ido p erific
1390	Assinatura do S							ria Munici <sub>l</sub>			sina ra v
	LEOCIR PAULO TI	KANKEK					CLA	NUDETE N	/IEUKEI	ĸ	As Pa

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
338	Vw/Virtus BDB6F12	08/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
338	Vw/Virtus BDB6F12	09/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

CNPJ 76.205.640/0001-08

**Total** 

451,34

PREFEITURA MUNICIPAL



### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS - FORA DO ESTADO

_								
	SECRETARIA DE: SAÚDE							
Nos termos da Lei 1662/2011 e	Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.							
NOME DO SERVIDOR:	06102025-08102025	RG:			CPF			
MIZAEL GONÇALVES DE MEI	NEZES							
MATRÍCULA FUNCIONAL: 180651 FUNÇÃO DO SERVIDOR:					MOTORISTA			
BANCO: CAIXA ECONÔMICA	FEDERAL	AGENCIA: 0931	CONTA CO	ORRENTE: 11776-5				
Total de Diarias		Descrição das diarias		Unitario	Total			
0	Período até 6:00 h - a	alimentação		48,60	0,00			
0 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação					0,00			
3 Período maior que 12:00 h - alimentação					499,92			
2	Período maior que 12	2:00 h - pernoite		256,92	513,84			
	-		Total		1013,76			

											1
Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Perficite
478	Onix-Of-TAI2B44	06/10/2	5 05:00	Dois Vizinhos	SP/São Paulo	06/10/25	5 21:15	16:15:00	2	166,64	25萬,92
478	Onix-Of-TAI2B44	07/10/2	5 07:30	SP/São Paulo	SP/São Paulo	07/10/25	5 20:30	13:00:00	2	166,64	25ਊ,92
478	Onix-Of-TAI2B44	08/10/2	5 05:00	SP/São Paulo	Dois Vizinhos	08/10/25	5 17:40	12:40:00	1	166,64	ος ΔΕΟΝΕΤΕ ΜΕURER das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/2μ7B-4B0A-8854-2719 e informe o código 2D7B-4B0Aeβe
Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFIC	ATIVAS DAS VI	AGENS						cacao
478	Onix-Of-TAI2B44	06/10/25	Pacientes	encaminhados	para consulta	ıs e/ou exan	nes				⁄erifi
478	Onix-Of-TAI2B44	07/10/25	Pacientes	encaminhados	para consulta	ıs e/ou exan	nes				ı.br/
478	Onix-Of-TAI2B44	08/10/25	Pacientes	encaminhados	para consulta	ıs e/ou exan	nes				com
			Pacientes	encaminhados	para consulta	ıs e/ou exan	nes				doc
			Pacientes	encaminhados	s para consulta	s e/ou exan	nes				CLAUDETE MEURER das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
478	Onix-Of-TAI2B44	06/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
478	Onix-Of-TAI2B44	07/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
478	Onix-Of-TAI2B44	08/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
			Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
			Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor MIZAEL GONÇALVES DE MENEZES

Secretária Municipal de Saúde **CLAUDETE MEURER** 

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR

Assinado por 1 pessoa: Para verificar a validade





### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

MERCIOIGAO DE DIAMAO										
SECRETARIA DE: SAÚDE										
Nos termos da Lei 1662/2011	e suas alteraçõ	ões, requ	isito diárias para fazer face ás despesas	com alimentação, po	ouso/pernoite e estadia.					
NOME DO SERVIDOR:	09102025-09	9102025	RG:	CPF						
VALDECIR DA SILVA										
MATRÍCULA FUNCIONAL:	1	164891	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA						
BANCO: AILOS - Evolua			AGENCIA: 0113	CONTA CORREN	TE: 52701					
Total de Diárias			Descrição das diárias	Unitá	rio Total					
0	Período até 6	6:00 h - a	alimentação	40,5	0,00					
1 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação 98,37 98,37					7 98,37					
0	Período maio	or que 12	2:00 h - alimentação	138,8	0,00					
0	Período maio	or que 12	0.00 h - nernoite	214 1	0.00					

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
346	Volare-Oficial-BDJ4G69	09/10/2	5 09:30	Dois Vizinhos	F.Beltrão	09/10/25	17:40	8:10:00	1	98,37	

Total

98,37

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
-------	---------	---------------	----------------------------

346 Volare-Oficial-BDJ4G69 09/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor VALDECIR DA SILVA

Secretária Municipal de Saúde **CLAUDETE MEURER** 

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08







### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei: da Lei 2168/2017, de 27 de setembro de 2017, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação,

podoo/porrionto o ootaana.	oo/permone o octavia.							
NOME DO SERVIDOR:	09102025-09102025	RG:		CPF				
VANDERLEI VENASSI								
MATRÍCULA FUNCIONAL:	131541	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA					
BANCO: SANTANDER		AGENCIA: 1616	CONTA CORRENTE: 01008315-6					
Total de Diarias		Descrição das diarias	Unitario	Total				
0	Período até 6:00 h -	alimentação	40,50	0,00				
1	Período maior que 0	6:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	98,37			
0	Período maio que 12	:00 h - alimentação		138,87	0,00			
0	Período maior que 1	2:00 h - pernoite		214,10	0,00			
	Total							

Ī	Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
	267	Van-Oficial-AZD-3124	09/10/2	5 05:45	Dois Vizinhos	F.Beltrão	09/10/2	5 12:35	6:50:00	1	98,37	

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
267	Van Oficial AZD 2124	00/40/25	Dacientes encaminhades nara consult

Van-Oficial-AZD-3124 09/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

Dois Vizinhos, sexta-feira, 10 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor VANDERLEI VENASSI Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER



REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS № 151/2025

### SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER

MATRÍCULA FU	INCIONAL : 20	1398-1						
NOME DO SER			CCHI DETONI					
			DEPARTAMENTO	PROFESSORA	DE ED	FISICA		
BANCO:	BANCO DO B		AG.	0919-9	C/C:	11010/1	5458	7-2
			7.0.		10.0.			
			INFORMAÇÕES DA	VIAGEM				
			RELATÓRIO DE VIA	AGEM				
				AGEIVI	_			
			ORIGEM			RETO	RNO	
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA/MÊS	HORA		DADE	DI	A/MÊS		HORA
AFASTAMENTO	On y mes	SAÍDA	DE	PARA	011	y IVIES	CH	IEGADA
	10/10/2025	09:00hs	Dois Vizinhos -PR	Pato Branco-Pr		10/2025	1	7:00HS
Justificativa:		Treinadora das	atletas do futsal Feminin		Escolares	io Parana-PR		
Justincativa:			na cidade	de Pato Branco -Pr				
	DIÁRIAS 1	0/10/2025		QUANTIDADE	VALO	OR UNIT.	1	TOTAL
Período maior que 1				1	R\$	138,87	R\$	138,87
Período maior que 12	hs – Pernoite			1	R\$	214,10	R\$	214,10
	DIÁRIAS 1	1/10/2025		QUANTIDADE	VALO	OR UNIT.	1	TOTAL
Período maior que 1	2 h - alimentação			1	R\$	138,87	R\$	138,87
Período maior que 12	hs – Pernoite			1	R\$	214,10	R\$	214,10
	DIÁRIAS 1	2/10/2025		QUANTIDADE	VALO	OR UNIT.	1	OTAL
Período maior que 06	ih00 e menor que 1	12 h - alimentaç	ão	1	R\$	98,37	R\$	98,37
				QUANTIDADE	VALO	OR UNIT.	1	TOTAL
1			r que 12 h - alimentaçã	io	R\$	98,37	R\$	98,37
2	Período maior que				R\$	138,87	R\$	277,74
2	Período maior que	2 12 h - Pernoit	e		R\$	214,10	R\$	428,20
						TOTAL	R\$	804,31

Assinatura do Servidor HELOISA OCCHI DETONI Gestor da Secretaria de Esportes LUCAS SOUVENIR ANTONELLO



### REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS № 152/2025

### Secretaria de Esporte e Lazer

Nos termos da Lei: da Lei 2168/2017, de 27 de Setembro de 2017, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

MATRÍCULA FUNCIONAL: 188551

NOME DO SERVIDOR: Lucas Souvenir Antonello

FUNÇÃO DO SERVIDOR/SECRETARIA/DEPARTAMENTO: SECRETÁRIO DE ESPORTES LAZER

BANCO: DO BRASIL C/C: 8670-3 AG. 4789-9

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

### RELATÓRIO DE VIAGEM

			RETORNO					
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA/MÊS	HORA		CIDADE			HORA	
	DIAVMES	SAÍDA	DE	PARA		DIA/MÉS -	CHEGADA	
	10/10/2025	09:00hs	Branco-Pr	12/10/2025	17:00hs			
		Técnico das	atletas do futsal Fem	ninino na 1	fase Final dos jo	ogos Escolares do Parar	na-PR	
Justificativa:			na ci	dade de P	ato Branco -Pr			

neastra.			na cidade de	Pato Brance	5 -PI

	DIÁRIAS 10/10/2025				VAL	OR UNIT.		TOTAL
Período maior que	12 h - Alimenta	ação		1	R\$	219,89	R\$	219,89
Período maior o	que 12 h - per	noite		1	R\$	347,19	R\$	347,19
	DIÁRIAS 11/	10/2025		QUANTIDADE	VAL	OR UNIT.		TOTAL
Período maior que	12 h - Alimenta	gão		1	R\$	219,89	R\$	219,89
Período maior o	que 12 h - per	noite		1	R\$	347,19	R\$	347,19
DIÁRIAS 12/10/2025				QUANTIDADE	VAL	OR UNIT.		TOTAL
Período maior que 06h00 e menor que 12 h - alimentação			mentação	1	R\$	156,23	R\$	156,23
Custo da viagem: 0	,00		Veículo Oficial					
				QUANTIDADE	VAL	OR UNIT.		TOTAL
TOTAL DIÁRIAS		DES	CRIÇÃO DIÁRIAS		VALOR	R UNIT.	TOTAL	
1	Período maio	r que 06h00 e	menor que 12 h -	alimentação		156,23		156,23
2	Período mai	or que 12 h	- alimentação		R\$	219,89	R\$	439,78
2	Período mai	or que 12 h –	pernoite		R\$	347,19	R\$	694,38
						TOTAL	DĆ	1 200 20

DOIS VIZINHOS, 09 DE OUTUBRO DE 2025.

Assinatura do Servidor Lucas Souvenir Antonello

Prefeito Municipal Luiz Carlos Turatto-





	DE	PARTAMENT	O DE ADMINISTR	AÇÃO E FINANÇA	AS	
Nos termos de Lo	: 1660/0011 -	auga altargañ	oo roquicito diório	a nava fazar fasa é	ia dagnaga aam	alimentação
Nos termos da Le	1 1002/2011 6		ouso/pernoite e es	s para fazer face á adia.	is despesas con	ı alımentaçao,
MATRÍCULA FUNC	CIONAL:		20192-1			
NOME DO SERVID	OR:	Lucas Schmo	eller Buchgraeber			
FUNÇÃO DO SER	VIDOR/SECF	RETARIA/DEP	ARTAMENTO: A	GENTE ADMINIST	RATIVO	
BANCO:	Sai	ntander	AG.	1616	C/C:	01007968-9
			INFORMAÇÕES DA VIAG	EM	•	
			RELATÓRIO DE VIAG	EM		
			ORIGEM		DES	TINO
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA /A4ÊC	HORA		IDADE	DIA /A AĈC	HORA
	DIA/MÊS	SAÍDA	DE	PARA	<b>DIA/MÊS</b>	CHEGADA
	15/10/2025	13:00	Dois Vizinhos	Curitiba	18/10/2025	17:30
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
		RIAS		1		1
Período de até 06 hs Período maior que 06		ua 12hs alima	ntação	0	R\$40,50	R\$0,00
Período maior que 00			IIIaçao	3	R\$98,37 R\$138,87	R\$98,37 R\$416,61
Período maior que 12				3	R\$214,10	R\$642,30
Custo da viagem:	100 101101	Meio de Transport	e: HB20		11,7214,10	11,7042,30
			RESUMO			
TOTAL DIARIAS		DESC	RIÇÃO DIARIAS		VALOR UNIT.	TOTAL
	Período de ate	é 06 hs - alimen	tação		R\$40,50	R\$0,00
1	Período maior	que 06 hs e me	enor que 12hs - alim	entação	R\$98,37	R\$98,37
3	Período maior	que 12 h - alim	entação		R\$138,87	R\$416,61
3	Período maior	que 12 h – Per	noite		R\$214,10	R\$642,30
					TOTAL	. 1157,28
		DOIS VIZINHO	OS, 13 DE OUTUBR	O DE 2025.		
Lucas Schi	moeller Buch	graeher	_		NIE IIIIZ DA CIII	,,
		5. 4686.		DIC	NE LUIZ DA SIL\	/A





	DE	PARTAMENT	DE ADMINISTE	RAÇÃO E FINANÇA	AS	
Non-townson do Lo	: 1000/0011 -	altavaa ~				. alimanta a ã a
NOS termos da Le	11002/2011 6		es. requisito diari ouso/pernoite e es	as para fazer face á tadia.	as despesas con	i alimentação,
MATRÍCULA FUN	CIONAL:	·	190041			
NOME DO SERVI	OOR:	João Vitor De	Bortoli Matievicz			
FUNÇÃO DO SER	VIDOR/SECF	ETARIA/DEP	ARTAMENTO: A	GENTE ADMINIST	RATIVO	
BANCO:		ntander	AG.		C/C:	01000342-2
			INFORMAÇÕES DA VIA	GEM		
			RELATÓRIO DE VIAC	GEM		
			ORIGEM		DES	TINO
PERÍODO AFASTAMENTO		HORA		CIDADE		HORA
TEMODO 7 M 7 G 17 M VENTO	DIA/MÊS	SAÍDA	DE	PARA	– DIA/MÊS	CHEGADA
	15/10/2025	13:00	Dois Vizinhos	Curitiba	18/10/2025	17:30
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
Período de até 06 hs				0	R\$40,50	R\$0,00
Período maior que 0			ntação	1	R\$98,37	R\$98,37
Período maior que 1				3	R\$138,87	R\$416,61
Período maior que 1	znoo - Pernoit			3	R\$214,10	R\$642,30
Custo da viagem:		Meio de Transport	e: HB20			
			RESUMO		T	I··
TOTAL DIARIAS	- ( )		RIÇÃO DIARIAS		VALOR UNIT.	TOTAL
		6 06 hs - alimen	_	. ~	R\$40,50	R\$0,00
1		que 06 ns e me que 12 h - alim	nor que 12hs - alin	nentação	R\$98,37	R\$98,37
3		que 12 h - Allin	-		R\$138,87 R\$214,10	R\$416,61 R\$642,30
3	r eriodo iliaioi	que 12 II — FEI	noite		TOTAL	
					TOTAL	1137,20
		DOIS VIZINHO	S, 13 DE OUTUBR	O DF 2025.		
		2010 112111110	3, 10 11 00 101.			
			<u> </u>			
	De Bortoli M			_	NE LUIZ DA SIL\	
Agent	te Administrat	ivo		Secretario d	e Administração	e Finanças





	DE	PARTAMENTO	DE ADMINISTR	AÇÃO E FINANÇ	AS	
Non townson do La	: 1000/0011	lt		fa fa f		alimanta a ã a
Nos termos da Le	91 1002/2011 (		es requisito diaria e e estadia (quai	s para fazer face á ndo for o caso).	is despesas con	ı alimentaçao,
MATRÍCULA FUNC	CIONAL: 188	45-1		<u> </u>		
NOME DO SERVID	OR:	IRIS CRISTINA	A BERTOLINI		<u>.</u>	
FUNÇÃO DO SER	VIDOR/SECF	RETARIA/DEPA	RTAMENTO: AG	GENTE ADMINIST	RATIVO	
BANCO:	C	AIXA	AG.	93	1 C/C:	584323193-0
		11	NFORMAÇÕES DA VIAG	EM		
		RI	ELATÓRIO DE VIAG	iEM		
			ORIGEM		DES	TINO
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA /NAŜC	HORA	C	IDADE	DIA /AAÊC	HORA
	DIA/MÊS	SAÍDA	DE	PARA	– DIA/MÊS	CHEGADA
	15/10/2025	13:00	Dois Vizinhos	Curitiba	18/10/2025	17h:30
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
Período de até 06 hs					R\$40,50	R\$0,00
Período maior que 06			tação	1	R\$98,37	R\$98,37
Período maior que 12				3	R\$138,87	R\$416,61
Período maior que 12	2h00 - Pernoit	:e T		3	R\$214,10	R\$642,30
Custo da viagem:		Meio de Transporte:				
			RESUMO		_	
TOTAL DIARIAS			IÇÃO DIARIAS		VALOR UNIT.	TOTAL
		é 06 hs - alimenta	-	. ~	R\$40,50	R\$0,00
1		•	or que 12hs - alim	ientação	R\$98,37	R\$98,37
3		que 12 h - alimer			R\$138,87	R\$416,61
3	Periodo maioi	que 12 h – Perno	oite		R\$214,10	R\$642,30
					TOTAL	1157,28
		DOIS VIZINHOS	, 13 de outubro	de 2025		
		DOIS VIZIIVITOS	, 13 ac oatablo	uc 2025.		
			<u> </u>			
Iris C	ristina Bertol	ini			ione Luiz da Silva	
Agent	e Administra	tivo		Secretario d	e Administração	e Finanças





	DE	PARTAMENT	O DE ADMINISTE	RAÇÃO E FINANÇA	AS	
Nos torress de la	: 1000/0011	lt	×			!:
Nos termos da Le	:11002/2011		oite e estadia (qua	as para fazer face á indo for o caso).	is despesas com	i alimentação,
MATRÍCULA FUNC	CIONAL: 177	56-1				
NOME DO SERVID	OR:	ELIZANGELA	A TAVARES DA S	ILVA		
UNÇÃO DO SER	VIDOR/SECR	ETARIA/DEP	ARTAMENTO: C	OORDENADORA	DE LICITAÇÕES	3
BANCO:	С	AIXA	AG.	93	C/C:	593484217-6
			INFORMAÇÕES DA VIA	GEM		
			RELATÓRIO DE VIA	GEM		
			ORIGEM		DES	TINO
PERÍODO AFASTAMENTO	DIA /MÊC	HORA		CIDADE	DIA /AAÊC	HORA
	DIA/MÊS	SAÍDA	DE	PARA	<b>DIA/MÊS</b>	CHEGADA
	15/10/2025	13h00	Dois Vizinhos	Curitiba	18/10/2025	17:30
	DIÁ	RIAS		QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
		RIAS		QUANTIDADE		
Período de até 06 hs Período maior que 06		12ha alima		0	R\$57,86	R\$0,00
Período maior que 06 Período maior que 12			entação	3	R\$150,45 R\$196,74	R\$150,45 R\$590,22
Período maior que 12				3	R\$289,33	R\$867,99
Custo da viagem:	inoo i cinon		te: Automóvel Frota 459		, ,	ca SEU0C70
			RESUMO			
TOTAL DIARIAS		DESC	CRIÇÃO DIARIAS		VALOR UNIT.	TOTAL
0	Período de ate	6 06 hs - alimer	ntação		R\$57,86	R\$0,00
1			enor que 12hs - alir	mentação	R\$150,45	R\$150,45
3		que 12 h - alim			R\$196,74	R\$590,22
3	Período maior	que 12 h – Pei	rnoite		R\$289,33	R\$867,99
					TOTAL	1608,66
		DOIS VIZINHO	OS, 13 de outubro	de 2025		
		70.0 1.2	30, 20 40 04440.0			
_	la Tavares da		<del>_</del>	D	ione Luiz da Silva	9
Coorden	adora de Licit	ações		Secretario d	e Administração	e Finanças



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia

oddo ditore	agooo, roqu	iloito didi ido pai	a lazor lado ao acopocas c	John ammont	agao, poac	orpornoito o obtadia.	
10102025	-11102025		RG:	CPF			
	173611	FUNÇÃ	O DO SERVIDOR:	ERVIDOR: MOTORISTA			
FEDERAL		AGENCIA: 093	GENCIA: 0931 CONTA CORRENTE: 584				
		Descrição	das diárias		Unitário	Total	
Período at	é 6:00 h - a	alimentação			40,50	0,00	
Período m	aior que 06	:00 h e menor o	ue 12:00 h - alimentação		98,37	196,74	
Período m	aior que 12	ıe 12:00 h - alimentação			138,87	0,00	
Período m	aior que 12	2:00 h - pernoite			214,10	0,00	
	FEDERAL Período at Período m Período m	173611 FEDERAL  Período até 6:00 h - a Período maior que 06 Período maior que 12	10102025-11102025  173611 FUNÇÃ  FEDERAL AGENCIA: 093  Descrição  Período até 6:00 h - alimentação  Período maior que 06:00 h e menor of Período maior que 12:00 h - alimenta	10102025-11102025 RG:  173611 FUNÇÃO DO SERVIDOR:  FEDERAL AGENCIA: 0931  Descrição das diárias  Período até 6:00 h - alimentação	10102025-11102025 RG:  173611 FUNÇÃO DO SERVIDOR:  FEDERAL AGENCIA: 0931 CONTA CO  Descrição das diárias  Período até 6:00 h - alimentação  Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação  Período maior que 12:00 h - alimentação	173611         FUNÇÃO DO SERVIDOR:         MO           FEDERAL         AGENCIA: 0931         CONTA CORRENTE           Descrição das diárias         Unitário           Período até 6:00 h - alimentação         40,50           Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação         98,37           Período maior que 12:00 h - alimentação         138,87	

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Per#oite
346	Volare-Oficial-BDJ4G69	10/10/2	5 09:30	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/25	17:30	8:00:00	1	98,37	0401
461	HB20-Oficial-SEU-0C71	11/10/2	5 05:45	Dois Vizinhos	F.Beltrão	11/10/25	13:00	7:15:00	1	98,37	E2DE-C4FD-(

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
-------	---------	---------------	----------------------------

Volare-Oficial-BDJ4G69 10/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

HB20-Oficial-SEU-0C71 11/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor ADELIR ANTONIO COSCODE Secretária Municipal de Saúde **CLAUDETE MEURER** 

CNPJ 76.205.640/0001-08

Total

196,74

PREFEITURA MUNICIPAL Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR Assinado por 1 pessoa; CLAUDETE MEURER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código

CLAUDETE MEURER



#### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS SECRETARIA DE: SAÚDE** Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia. NOME DO SERVIDOR: 10102025-10102025 RG: **CPF** ADILSON NICOLODI MATRÍCULA FUNCIONAL: **FUNÇÃO DO SERVIDOR:** 131521 **MOTORISTA BANCO: SICOOB** AGENCIA: 4342 CONTA CORRENTE: 231975 Total de Diárias Descrição das diárias Unitário Total 0 Período até 6:00 h - alimentação 40,50 0,00 1 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação 98,37 98,37 0 Período maio que 12:00 h - alimentação 0,00 138,87 0 Período maior que 12:00 h - pernoite 214,10 0,00 **Total** 98,37 Data Hora Data Hora Qtd Qtd Veiculo Permoite Frota Origem Destino Saida Volta Volta diaria Saida Horas da\$ assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E2DB-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6E-461 HB20-Oficial-SEU-0C71 10/10/25 05:23 8:59:00 Dois Vizinhos Pato Branco 10/10/25 14:22 98,37 Data **JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS** Frota Veiculo Saida 461 10/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames HB20-Oficial-SEU-0C71 CLAUDETE MEURER Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025 Para verificar a validade ssinado por 1 pessoa: Assinatura do Servidor Secretária Municipal de Saúde ADILSON NICOLODI CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone (46) 3536 8800 - CEP 85.660-000 - Dois Vizinhos - PR



#### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS** SECRETARIA DE: SAÚDE Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia. NOME DO SERVIDOR: 10/10/2028-10102025 RG: **CPF** AMARILDO DA ROLD MATRÍCULA FUNCIONAL: **FUNÇÃO DO SERVIDOR:** 180621 **MOTORISTA BANCO: AILOS** AGENCIA: 0113-9 CONTA CORRENTE: 2441-0 Total de Diárias Descrição das diárias Unitário Total 0,00 0 Período até 6:00 h - alimentação 40,50 1 Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação 98,37 98,37 0 Período maio que 12:00 h - alimentação 138,87 0.00 0 Período maior que 12:00 h - pernoite 214,10 0,00 **Total** 98,37 Qtd Hora Data Hora Qtd Pernoite Frota Veiculo **Data Saida** Origem Destino Alim. Saida Volta Volta **Horas** diaria das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E/2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6E4 Ônibus-OF-TBB6E72 487 10/10/25 05:45 10/10/25 14:30 8:45:00 98,37 Dois Vizinhos F.Beltrão Frota Veiculo **Data Saida JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS** Ônibus-OF-TBB6E72 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames 487 10/10/25 ssinado por 1 pessba: CLAUDETE MEURER Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025 'ara verificar a validade Assinatura do Servidor Secretária Municipal de Saúde AMARILDO DA ROLD CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

los termos da Lei 1662/2011	e suas alterações, requ	isito diárias para fazer face ás despesas o	com alimentação, pouso/pernoite e estadia.
IOME DO SERVIDOR:	08102025-10102025	RG·	CPF

ANGELO CARDOSO DA SILVA MATRÍCULA FUNCIONAL: **FUNÇÃO DO SERVIDOR: MOTORISTA** 181481

BANCO: SICOOB	AGENCIA: 4342	CONTA CO	ORRENTE: 100050042			
Total de Diárias	Descrição das diárias		Unitário	Total		
0	Período até 6:00 h - alimentação		40,50	0,00		
2	Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	196,74		
1	Período maior que 12:00 h - alimentação		138,87	138,87		
2	Período maior que 12:00 h - pernoite	•	214,10	428,20		
		Total		763,81		

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
392	Ambu-Ofc-RHE2J77		25 13:00	Dois Vizinhos	Curitiba		5 21:50	8:50:00	2	98,37	214,10
392	Ambu-Ofc-RHE2J77	09/10/2	25 06:00	Curitiba	Curitiba		5 19:00	13:00:00	2	138,87	214,10
392	Ambu-Ofc-RHE2J77	10/10/2	25 05:00	Curitiba	Dois Vizinhos	10/10/2	5 12:00	7:00:00	1	98,37	
		Data									
Frota	Veiculo	Saida		ATIVAS DAS VI							
392	Ambu-Ofc-RHE2J77			encaminhados							
392 392	Ambu-Ofc-RHE2J77 Ambu-Ofc-RHE2J77			s encaminhados s encaminhados							
	7	1 . 1	I	Dois Vizinhos,	, segunda-feira	a, 13 de o	utubro d	le 2025			
- LA	Assinatura do S	4 M Servidor	1	_	-		Secret	tária Municip	al de S	aúde	
	ANGELO CARDOS		'Α <sup>''</sup>					LAUDETE M			

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
392	Ambu-Ofc-RHE2J77	08/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
392	Ambu-Ofc-RHE2J77	09/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames
392	Ambu-Ofc-RHE2J77	10/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames





	REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS												
						SECRET	TARIA DE: SAÚDI	<u> </u>					
Nos tei	rmos da Lei 1662/2011 e	suas alteraçõe	es. requi	isito diárias para	a fazer face ás d	despesas	com alimentação, pou	so/pernoite e estadia.					
NOME	DO SERVIDOR: O DAMBROS	08102025-111		'	RG:		3 /1		CPF				
	CULA FUNCIONAL:	18	39961	FUNCÃ	O DO SERVIDO		DIPETOR DO DE	P. DOS SERVIÇOS DE	AGENDAMENTO ENC	A MINIHA M	ENTO E	TDANS	POPTE
	O: SANTANDER	10		AGENCIA: 161		11.	CONTA CORRENTE		AGENDAMENTO, ENO		LINIOL	IIIAIIO	FORTE
	Total de Diarias			AGENCIA. 101		Descric	ão das diarias	01000032-4		Unitario		Total	
	1	Período até 6:	.00 b o	limontação		Descriç	ao das dialias			57,87		57,87	
	1				ue 12:00 h - alin	montocão				150,45		150,45	
	2		_	։00 h e menor պ		Heritação				196,74		393,48	
	3									289,33		867,99	
	3	renouo maior	Período maior que 12:00 h - pernoite						Total	209,33	146		,
									lotai		146	9,79	
Frota	Veiculo		lora aida	Origem	Destino	Data Volta		Hora Volta		Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
470	Polo-Oficial-SFG7B60	08/10/25 17	7:00	Dois Vizinhos	Foz do Iguaçu			08/10/25 22:00		5:00:00	2	57,87	289,33
470	Polo-Oficial-SFG7B60	09/10/25 07	7:00	Foz do Iguaçu	Foz do Iguaçu			09/10/25 19:30		12:30:00	2	196,74	289,33
470	Polo-Oficial-SFG7B60	10/10/25 07	7:00	Foz do Iguaçu	Foz do Iguaçu			10/10/25 19:30		12:30:00	2	196,74	289,33
470	Polo-Oficial-SFG7B60	11/10/25 08	8:30	Foz do Iguaçu	Dois Vizinhos			11/10/25 15:00		6:30:00	1	150,45	
													igo E2DE-C4FD-0401-
Frota	Veiculo	Data Saida JUS	STIFICA	TIVAS DAS VIA	AGENS								o cóc
470	Polo-Oficial-SFG7B60	08/10/25 <b>Tra</b> r	nsporte	de servidores	para capacitaç	;ão							e l
470	Polo-Oficial-SFG7B60	09/10/25 <b>Tran</b>	nsporte	de servidores	para capacitaç	;ão							no II
470	Polo-Oficial-SFG7B60	10/10/25 Tran	nsporte	de servidores	para capacitaç	;ão							inf
470	Polo-Oficial-SFG7B60	11/10/25 <b>Trai</b>					outubro de 2025						br/verificacao/E2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o cód <sup>i</sup> go E2DE-C4FD-0401-6E41.
	124ems Ja	cordin		uis vizililius,	segunda-ieira _	i, is ue (	outubio de 2023						n.br/

Assinatura do Servidor BRUNO DAMBROS

Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

CNPJ 76.205.640/0001-08

PREFEITURA MUNICIPAL

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR

Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com



0

### Município de Dois Vizinhos

### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE										
Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.										
NOME DO SERVIDOR: 10102025-10102025			RG:			CPF				
DENILSON ALVES DE MORAES										
MATRÍCULA FUNCIONAL:	180	0631	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA						
BANCO:CEF			AGENCIA: 0931	CONTA CO	CONTA CORRENTE: 23651-9					
Total de Diarias			Descrição das diarias		Unitario	Total				
1	Período até 6:0	00 h - a	limentação		40,50	40,50				
0	Período maior o	que 06	98,37	0,00						
0	Período maio q	que 12:	00 h - alimentação		138,87	0,00				

Eroto	Voiculo	Data	Hora	Origan	Doctino	Data	Hora	Qtd	Qtd	Alim	Pernoite
Frota 489	<b>Veiculo</b> Van-Oficial-TGG2G59	Saida	<b>Saida</b> 25 09:00	Origem	Destino	Volta	<b>Volta</b> 25 14:00	<b>Horas</b> 5:00:00	diaria	Alim.	
400	van-onda-1302000	10/10/2	.0 00.00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/2	14.00	0.00.00	1	40,50	Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER
Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFIC	ATIVAS DAS VIA	AGENS						
489	Van-Oficial-TGG2G59		Pacientes	encaminhados	para consulta	as e/ou exa	ames				
ı											
											RER
											E MEURER
											ETE
											LAUC
											a: C
											oessc
											0 1
Co	ler-hon A	mor	020	Dois Vizinhos,	segunda-feii	ra, 13 de c	outubro d	e 2025			Assinado por 1 pessoa: CLAUDET
	Assinatura do S	ervidor		_				ria Munici			Assin
1	<b>EDENILSON ALVES I</b>	DE MORA	ÆS				CLA	AUDETE I	MEURE	R	_

Frota Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
---------------	---------------	----------------------------

Período maior que 12:00 h - pernoite

**CLAUDETE MEURER** 

214,10

**Total** 

0,00

40,50



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE									
SECRETARIA DE: SAÚDE  os termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.  OME DO SERVIDOR: 09102025-09102025 RG: CPF  ABIANO BORBA MEURE  ATRÍCULA FUNCIONAL: 195551 FUNÇÃO DO SERVIDOR: MOTORISTA									
2025-09102025	RG:	CPF							
195551	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA							
	2025-09102025	alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas c 2025-09102025 RG:							

BANCO: SICREDI	AGENCIA: 0740	CONTA CORRENTE: 33397-2				
Total de Diárias	Descrição das diárias		Unitário	Total		
0	Período até 6:00 h - alimentação		40,50	0,00		
1	Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - al mentação		98,37	98,37		
0	Período maior que 12:00 h - alimentação 138,87 0,00					
0	Período maior que 12:00 h - pernoite		214,10 0,00			
Total 98,37						

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
340	Virtus-Oficial-BDB6F13	09/10/25	5 10:00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	09/10/2	5 17:20	7:20:00	1	98,37	2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6
Frota	Veiculo	Data Saida	USTIFIC	ATIVAS DAS VIA	GENS						асао⁄Е
340	Virtus-Oficial-BDB6F13		acientes	encaminhados	para consulta	as e/ou exar	nes				verific
											pessoa: CLAUDETE MEURER  y validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6E42.

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
-------	---------	---------------	----------------------------

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor **FABIANO BORBA MEURE** 

Secretária Municipal de Saúde **CLAUDETE MEURER** 

Assinado por 1 p Para verificar a v

PREFEITURA MUNICIPAL



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	10102025-10102025	RG:	CPF	
GILBERTO MORAIS				
MATRÍCULA FUNCIONAL: 17828-1		FUNÇÃO DO SERVIDOR:	MOTORISTA	
BANCO:SICOOB		AGENCIA: 4342	CONTA CORRENTE: 61232679-9	
Total de Diárias		Descrição das diárias	Unitário Total	

BANCO:SICOOB	AGENCIA: 4342	CONTA CO	CONTA CORRENTE: 61232679-9			
Total de Diárias	Unitário	Total				
0	Período até 6:00 h - alimentação	40,50	0,00			
1	Período maior que 06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	98,37		
0	Período maio que 12:00 h - alimentação		138,87	0,00		
0	Período maior que 12:00 h - pernoite		214,10	0,00		
		Total		98 37		

Frota 478	Veiculo Onix-Oficial-TAI2B44		ora nida Origem :45 Dois Vizinhos	<b>Destino</b> Pato Branco	Data Volta 10/10/25	Hora Volta 14:05	Qtd Horas 7:20:00	Qtd diaria 1	<b>Alim.</b> 98,37	UDETE MEURER assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6641 a
Frota 478	<b>Veiculo</b> Onix-Oficial-TAI2B44	Salda	TIFICATIVAS DAS V		as e/ou exam	es				acao/E2DE+
										Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/ve
	Gizserto	uoRsis	Dois Vizinhos	, segunda-fei	ra, 13 de ou	tubro d	e 2025			por 1 pes licar a val
	Assinatura do S GILBERTO MO	Servidor					aria Munici AUDETE N			Assinado Para veril

Frota	Veiculo	Saida JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS	
478	Onix-Oficial-TAI2B44	10/10/25 Pacientes encaminhados para consultas e/ou exam	es



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR: 10102025-11102025		5 RG:	RG:		CPF		
JOCEMAR ALOISIO ASSMAN	N						
MATRÍCULA FUNCIONAL:	19168-1	FUNÇÃO DO SERVIDOR:		MOTORISTA			
BANCO: CAIXA ECONÔMICA	FEDERAL	AGENCIA: 0931	CONTA CO	CONTA CORRENTE: 00032165-6			
Total de Diarias		Descrição das diarias		Unitario	Total		
0	Período até 6:00 h	alimentação		40,50	0,00		
0	Período maior que	06:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	0,00		
2	2 Período maior que 12:00 h - alimentação						
0	Período maior que	12:00 h - pernoite		214,10	0,00		
		277,74					

Frota	Veiculo		Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
488	Van-Oficial-TGG8C61	10/10/25 04	4:30	Dois Vizinhos	Cascavel	10/10/25	5 19:20	14:50:00	1	138,87	
489	Van-Oficial-TGG2G59	11/10/25 0	7:00	Dois Vizinhos	Irati	11/10/25	22:35	15:35:00	1	138,87	

Frota	Veiculo	Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
488	Van-Oficial-TGG8C61	10/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e exames
489	Van-Oficial-TGG2G59	11/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e exames

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor

Secretária Municipal de Saúde

**CLAUDETE MEURER** 

Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/E2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C4FD-0401-6E41

PREFEITURA MUNICIPAL



## **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE									
Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.									
NOME DO SERVIDOR:	10102025-10	J102025	·	RG:		CPF			
LEOCIR PAULO TRANKER									
MATRÍCULA FUNCIONAL:	RÍCULA FUNCIONAL: 143381 FUNÇÃO DO SERVIDOR:				MOTORISTA				
BANCO: CEF			AGENCIA: 093	1	CONTA CO	ORRENTE:	22876-1		
Total de Diarias			Descrição d	as diarias		Unitario	Total		
0	Período até 6:	:00 h - ali	imentação			40,50	0,00		
0	Período maior	r que 06:	00 h e menor qเ	e 12:00 h - alimentação	)	98,37	0,00		
1	Período maio	que 12:0	00 h - alimentaçã	138,87	138,87				
0	Período maior	r que 12:0	00 h - pernoite			214,10	0,00		
Total 138.87									

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Permoite
338	Vw/Virtus BDB6F12	10/10/25	5 04:00	Dois Vizinhos	Foz do Iguaçu	10/10/25	16:38	12:38:00	1	138,87	24FD-0401-

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
338	Vw/Virtus BDB6F12	10/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e/ou exames

Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER Para vejrificar a∣validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacad(#2DE-C4FD-0401-6E41 e informe o código E2DE-C.

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor LEOCIR PAULO TRANKER Secretária Municipal de Saúde **CLAUDETE MEURER** 

CNPJ 76.205.640/0001-08

PREFEITURA MUNICIPAL



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

-									
SECRETARIA DE: SAÚDE									
Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.									
NOME DO SERVIDOR:	10102025-1010202	RG:		CPF					
RAFAEL KRUPINSKI									
MATRÍCULA FUNCIONAL:	182681	FUNÇÃO DO SERVIDOR:		MOTORISTA					
BANCO: CEF		AGENCIA: 0931	CONTA C	ORRENTE: 5	84323516-1				
Total de Diárias		Descrição das diárias		Unitário	Total				
0	Período até 6:00 h	- alimentação		40,50	0,00				
1	Período maior que	06:00 h e menor que 12:00 h - alimentaç	98,37	98,37					
0	Período maior que	eríodo maior que 12:00 h - alimentação 138,87 0,00							
0	Período maior que	12:00 h - pernoite		214 10	0.00				

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	T
408	Ônibus-Oficial-RHW3D6	10/10/2	5 03:30	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/25	12:20	8:50:00	1	98,37	1 e informe o código E2DE-C4FD-0401

Frota Veiculo Data Saida JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS

408 Ônibus-Oficial-RHW3D6 10/10/25 Pacientes encaminhados para hemodialise

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor

RAFAEL KRUPINSKI

Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

**Total** 

98,37

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR

Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doisvizinhos.1doc.com.br/verificacao/#2DE-C4FD-0401-6E4



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

05005	FADIA	DE:	OALIDE
SECRE	IARIA	1)+:	SAUDE

Nos termos da Lei: da Lei 2168/2017, de 27 de setembro de 2017, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação,

podoo/porriono o octadia.								
NOME DO SERVIDOR:	10102025-101020	25 RG:		CPF				
VANDERLEI VENASSI								
MATRÍCULA FUNCIONAL:	13154 <sup>-</sup>	FUNÇÃO DO SERVIDOR:		MOTORISTA				
BANCO: SANTANDER	CO: SANTANDER AGENCIA: 1616 CONTA C							
Total de Diarias		Descrição das diarias		Unitario	Total			
0	Período até 6:00 h	- alimentação		40,50	0,00			
1	Período maior que	06:00 h e menor que 12:00 h - alimentaçã	0	98,37	98,37			
0	Período maio que	12:00 h - alimentação		138,87	0,00			
0	Período maior que	214,10	0,00					
	Tota							

F	rota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
:	267	Van-Oficial-AZD-3124	10/10/2	5 05:30	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/2	5 12:15	6:45:00	1	98,37	

Frota	Veiculo	Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
267	Van-Oficial-AZD-3124	10/10/25	Pacientes encaminhados para consultas e

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor VANDERLEI VENASSI Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER



			RE	EQUISIÇÃ	O DE DI	ÁRIAS					
				SECRETAR	RIA DE: SAÚ	JDE					
	mos da Lei 1662/2011 e					despesas c	com aliment I	ação, pous		ie e esta	adia.
	DO SERVIDOR: R JOSE FRANTZ	10102025	5-10102025		RG:				CPF		
<u> </u>	CULA FUNCIONAL:		46501	FUNCÃ(	O DO SERVIDO	OR:		MO	TORISTA	<u> </u>	
BANCO			10001	AGENCIA: 372			CONTA CO				
	Total de Diárias			Descrição o				Unitário		Total	
	0	Período a	té 6:00 h - a	alimentação				40,50		0,00	
	1			6:00 h e menor q		imentação		98,37		98,37	,
	0			2:00 h - alimenta	ção			138,87		0,00	
	0	Periodo ii	laior que 12	2:00 h - pernoite			Total	214,10	98,	0,00 <b>37</b>	
		Doto				Data		Ot-4			
Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Permoite
502	Amb-Oficial-TFG6F06		25 05:54	Dois Vizinhos	F.Beltrão		25 14:52	8:58:00	1	98,37	.6-FE
											-187
											B1F
											3B-9
											78.
											ódigo
											Ö O
											orme
											infe
											74 6
											9-FE
											1876
											B1F.
											69 88
Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFIC#	ATIVAS DAS VIA	AGENS						ao/78
502	Amb-Oficial-TFG6F06	10/10/25	<b>Pacientes</b>	encaminhados	para consulta	ıs e/ou exa	mes				ficac
											Veri
											n.br.
											00:00
											1doc
											hos.
											/izin
											dois
											)//:sc
											e htt
											ER
											EUR s, ac
											E MI tura
											AUDETE MEURER i assinaturas, acess
		$\sim$	г	Dois Vizinhos,	eogundo foir	2 12 do 2	uitubro do	2025			CLAUI das as
	Jaw	$\mathcal{A}$		ois vizinnos,	segunaa-ieir	a, 13 de o	utubro de	2025			
	Assinatura do S	<del>erv</del> idor		-	•		Secretár	ia Munici	pal de Sa	aúde	pess
	ITAMAR JOSE F	RANTZ						.UDETE N			or 1   ar a '
											ssinado por 1 pessoa: Para verificar a validade
	PREFEITUI				<u> </u>		CNPJ 76	6.205.640/0	<u> </u>		sinac a ve
Av. Rio (	Grande do Sul, 130 – Fone	(46) 3536 8	3800 – CEP 8	35.660-000 – Dois	Vizinhos - PR						Ass



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	15102025-18102025	RG:	CPF
JALCIANE DAGOSTIN			
MATRÍCULA FUNCIONAL:	188681	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	Dir. do Dpto de Reg Cont Ava e Aud de Saúde
BANCO: SICOOB		AGENCIA: 4342	CONTA CORRENTE: 27751-7

		1 3			
BANCO: SICOOB	•	AGENCIA: 4342	CONTA CO	ORRENTE:	27751-7
Total de Diarias		Descrição das diarias		Unitario	Total
0	Período até 6:00 h - a	alimentação		57,86	0,00
1	Período maior que 06	6:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		150,45	150,45
3	Período maio que 12	:00 h - alimentação		196,74	590,22
3	Período maior que 12	2:00 h - pernoite		289,33	867,99
			Total		1608,66

Frota	Veiculo	Hora Saida	Origem	Destino	Data Hor Volta Volt		Qtd diaria	Alim.	Pernoite
459	HB20-Oficial-SEU0C70	15/10/25 13:00	Dois Vizinhos	Curitiba	15/10/25 23:59	10:59:00	2	150,45	28 <del>9</del> ,33
459	HB20-Oficial-SEU0C70	16/10/25 00:00	Curitiba	Curitiba	17/10/25 00:00	24:00:00	2	196,74	28 <mark>9</mark> ,33
459	HB20-Oficial-SEU0C70	17/10/25 00:00	Curitiba	Curitiba	18/10/25 00:00	24:00:00	2	196,74	28
459	HB20-Oficial-SEU0C70	18/10/25 00:00	Curitiba	Dois Vizinhos	18/10/25 17:30	17:30:00	1	196,74	3-8F
									)3B

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
459	HB20-Oficial-SEU0C70	15/10/25	Capacitação - Inovação no processo de contratação: SRP, credenciamento, marketplace
459	HB20-Oficial-SEU0C70	16/10/25	Capacitação - Inovação no processo de contratação: SRP, credenciamento, marketplace
489	HB20-Oficial-SEU0C70	17/10/25	Capacitação - Inovação no processo de contratação: SRP, credenciamento, marketplace
489	HB20-Oficial-SEU0C70	18/10/25	Capacitação - Inovação no processo de contratação: SRP, credenciamento, marketplace

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor JALCIANE DAGOSTIN

PREFEITURA MUNICIPAL

alcarie Dogostin

Secretaria Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

CNPJ 76.205.640/0001-08

Av. Rio Grande do Sul, 130 – Fone (46) 3536 8800 – CEP 85.660-000 – Dois Vizinhos - PR

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://doi.kvizinhos.1doc.com.br/verificacao/BD3B-8F78-5C66-D569 e informe o código BE Assinado por 1 pessoa: CLAUDETE MEURER



NOME DO SERVIDOR:

## Município de Dois Vizinhos

### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE

RG:

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

ALENE MOURA NESPOLO						
MATRÍCULA FUNCIONAL:	FUNÇÃ	O DO SERVIDOR:		CIRURGIÃ DENTISTA		
BANCO:	AGENCIA: CONTA CO			ORRENTE:		
Total de Diarias		Descrição	das diarias	Unitario	Total	
0	Período até 6:00 h -	alimentação	limentação			0,00
1	Período maior que 0	:00 h e menor	que 12:00 h - aliment	ação	98,37	98,37
0	Período maior que 12	2:00 h - alimenta	ação		138,87	0,00
0	Período maior que 1	2:00 h - pernoite	;		214,10	0,00
				Total		98,37

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
321	Amb. Iveco BCN-0821	10/10/25	5 07:00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/25	5 14:00	7:00:00	1	98,37	

Frota		Veiculo	Data Saida	JUSTIFIC	ATIVAS DAS VIAGENS
				~	CONOUR

10102025-10102025

321 Amb. Iveco BCN-0821 10/10/25 Reunião - CONSUD

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor 

ALENE MOURA NESPOLO

Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

### SECRETARIA DE: SAÚDE

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	08102025	-11102025		RG:				CPF
BRUNA VITES DOARTE								
MATRÍCULA FUNCIONAL:		201301	FUNÇÃ	O DO SERVIDO	OR:		FARM	ACÊUTICA
BANCO: SANTANDER	AGENCIA: 3587				CONTA CORRENTE: 02000555-8			
Total de Diarias			Descrição das diarias				Unitario	Total
1	Período at	é 6:00 h - a	alimentação				40,50	40,50
1	Período m	aior que 06	:00 h e menor o	ue 12:00 h - al	imentação		98,37	98,37
2 Período maior que 12:00 h - alimentação							138,87	277,74
3	2:00 h - pernoite	:00 h - pernoite			214,10	642,30		
						Total		1058,91

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
470	Polo-Oficial-SFG7B60	08/10/25	5 17:15	Dois Vizinhos	Foz do Iguaçu	08/10/2	5 22:00	4:45:00	2	40,50	214,10
470	Polo-Oficial-SFG7B60	09/10/25	5 07:00	Foz do Iguaçu	Foz do Iguaçu	09/10/2	5 19:00	12:00:00	2	138,87	214,10
470	Polo-Oficial-SFG7B60	10/10/25	5 07:00	Foz do Iguaçu	Foz do Iguaçu	10/10/2	5 19:00	12:00:00	2	138,87	214,10
470	Polo-Oficial-SFG7B60	11/10/25	5 08:30	Foz do Iguaçu	Dois Vizinhos	11/10/2	5 15:00	6:30:00	1	98,37	

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
470	Polo-Oficial-SFG7B60	08/10/25	Congresso e Fórum Farmacêutico no SUS
470	Polo-Oficial-SFG7B60	09/10/25	Congresso e Fórum Farmacêutico no SUS
470	Polo-Oficial-SFG7B60	10/10/25	Congresso e Fórum Farmacêutico no SUS
470	Polo-Oficial-SFG7B60	11/10/25	Congresso e Fórum Farmacêutico no SUS

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor BRUNA VITES DOARTE Secretária Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**SECRETARIA DE: SAÚDE** 

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	08102025-10102025		RG:	CPF				
MARIVONE BELUSSO								
MATRÍCULA FUNCIONAL:		133331 FUNÇÃO DO SERVIDOR:			AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
BANCO: SANTANDER		AGENCIA: 1616			CONTA CORRENTE: 01000789-7			
Total de Diárias			Descrição das diárias		Unitário	Total		
2	Período até	6:00 h - a	alimentação		40,50	81,00		
1	Período ma	ior que 06	5:00 h e menor que 12:00 h - alimentação		98,37	98,37		
0	Período maior que 12:00 h - alimentação					0,00		
0	Período ma	ior que 12	2:00 h - pernoite	214,10 0,00				
		179,37						

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
448	Amb-Oficial-SEJ2H17	08/10/2	5 09:20	Dois Vizinhos	F.Beltrão	08/10/25	13:50	4:30:00	1	40,50	
502	Amb-Oficial-TFG6F06	10/10/2	5 06:00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/25	14:40	8:40:00	1	98,37	
449	Amb-Oficial-SEJ2H20	10/10/2	5 19:20	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/25	21:45	2:25:00	1	40,50	

Frota	Veiculo	Data Saida	JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS
448	Amb-Oficial-SEJ2H17	08/10/25	Paciente encaminhado a Central de leitos
502	Amb-Oficial-TFG6F06	10/10/25	Paciente encaminhado a Central de leitos
449	Amb-Oficial-SEJ2H20	10/10/25	Paciente encaminhado a Central de leitos

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor MARIVONE BELUSSO

marivone

Secretaria Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08



### **REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

SECRETARIA DE: SAÚDE

Nos termos da Lei 1662/2011 e suas alterações, requisito diárias para fazer face ás despesas com alimentação, pouso/pernoite e estadia.

NOME DO SERVIDOR:	10102025-10102025		RG:	CPF					
RAQUEL CRISTINA PACCI DE	LIMA								
MATRÍCULA FUNCIONAL:		20257-1	FUNÇÃO DO SERVIDOR:	COORI	COORDENADORA DE ODONTOLOG				
BANCO: BB			AGENCIA: 0919-9	CONTA CO	CONTA CORRENTE: 45163-0				
Total de Diarias			Descrição das diarias	Unitario	Total				
0	Período a	té 6:00 h - a	alimentação	57,87	0,00				
1	Período m	naior que 06	6:00 h e menor que 12:00 h - alimentação	150,45	150,45				
0	Período m	naior que 12	2:00 h - alimentação	196,74	0,00				
0 Período maior que 12			2:00 h - pernoite	289,33	0,00				
				Total		150.45			

Frota	Veiculo	Data Saida	Hora Saida	Origem	Destino	Data Volta	Hora Volta	Qtd Horas	Qtd diaria	Alim.	Pernoite
459	HB20-Oficial-SEU-0C70	10/10/20	25 07:00	Dois Vizinhos	F.Beltrão	10/10/202	5 14:00	7:00:00	1	150,45	

Frota Veiculo Data Saida JUSTIFICATIVAS DAS VIAGENS

459 HB20-Oficial-SEU-0C70 10/10/25 Reunião de Secretários - CONSUD

Dois Vizinhos, segunda-feira, 13 de outubro de 2025

Assinatura do Servidor
RAQUEL CRISTINA PACCI DE LIMA

Secretario Municipal de Saúde CLAUDETE MEURER

PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ 76.205.640/0001-08