PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Estado do Paraná

Rua Niterói – s/n – Fone/Fax: (45) 255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná
CNPJ: 95.583.597/0001-50 – e-mail: prefspedro@uol.com.br

RELATÓRIO DE VIAGEM N° 067/2023

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome **JOÃO BARAN FILHO**		Matrícula **17151-**
Número Requisição	Nº Diária(s) **2**	Valor Diária(s) (R$) **R$ 353,50**
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim ☒ Não ☐		
Destino (Cidade / Estado) **CURITIBA/ PR**	Período **31/10/2023 a 02/11/2023**	
Hora de Saída **08:00**	Hora de Retorno **14:55**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
LEVAR PACIENTE MARIA EDUARDA DOS SANTOS PACHECO E ACOMPANHANTE FABIANA MARINHO DOS SANTOS PARA CONSULTA E AVALIAÇÃO CIRURGICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES EM CURITIBA PARANÁ		
D- ANEXOS		
1- **DIÁRIO DE BORDO**		
2- **RELAÇÃO DE PASSAGEIROS**		
3- **NOTAS**		
4-		
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas. 07/11/2023 João Baran Filho Data Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 08/11/2023 ---------- Data Assinatura Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria Nº 002/2021		
G- PARA USO DA SECRETARIA DE FINANÇAS		
Necessária restituição de valores? Sim ☐ Não ☐		
Valor Restituição (R$)	Banco / Conta Corrente / Agência	
Responsável --------/ --------/ -------- Data Assinatura	Ciência Beneficiário --------/ --------/ -------- Data Assinatura	

MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Estado do Paraná

COORDENADORIA DO SISTEMA DE CONTROLE INTERNO UNIFICADO DOS PODERES LEGISLATIVO E EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

Rua Niterói – 121 – Fone/Fax: (45) 3255-1105 – 85929-000 – São Pedro do Iguaçu – Paraná

ANEXO I
CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL

LOTADO NO DEPARTAMENTO:	**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU**	**Nº DO PATRIMÔNIO:**	10026
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU 2023	**PLACA:**	BET-6B91

CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	**COMBUSTÍVEL:**	ALCO/GAS	**CÓD/RENAVAM:**	01249562721	**CHASSI:**	9BD19710NM3394805

ESPÉCIE TIPO:	PAS/AUTOMÓVEL	**ANO FAB.:**	2020	**ANO MOD.:**	2021	**MARCA/MODELO:**	FIAT/SIENA 1.0

SAÍDA					CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAMENTO	
Data/ Mês	Hora	Km Inicial	Local de saída	Destino	Data/ Mês	Hora	Km Final	Litros/tipo Combust.	Nº da Requisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Condutor
30/10	15:34	176549	UBS	TOLEDO	30/10	17:13	176569	39.85	22210	176550		[illegible]
30/10	17:15	176581	UBS	TOD-SPI	30/10	18:00	176620				[illegible]	[illegible]
31/10	8:00	176620	UBS	Curitiba	"	"	"	38.100	Anila	177038		Baron
02/11	"	"	"	" "	02/11	14:55	177743	25.78	Anila	177330		Baron
02/11	16:50	177.743	UBS	ABASTECER	02/11	17:00	177.745	28.40	22211	177744	—	Clecio
03/11	05:00	177745	UBS	INTERIOR	03/11	05:40	177.773					Clecio