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 Nº 051/2022

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome **JOÃO BARAN FILHO**		Matrícula **17151-**
Número Requisição	Nº Diária(s) **1 e 1/2**	Valor Diária(s) (R$) **R$ 353,50**
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim ☒ Não ☐		
Destino (Cidade / Estado) **CURITIBA/ PR**	Período **13/10/2022 a 14/10/2022**	
Hora de Saída **08:00**	Hora de Retorno **23:15**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
LEVAR PACIENTE MARCIA MARIA GATES FERMINO E ACOMPANHANTE VALTEMIR RAFASKI PARA e CONSULTA RETORNO PÓS CIRURGIA EM CURITIBA-PR		
D- ANEXOS		
1- DIÁRIO DE BORDO		
2- RELAÇÃO DE PASSAGEIROS		
3-		
4-		
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas. 17/10/2022 João Baran Filho Data Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 17/10/2022 Data Assinatura		
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:	10027
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU 2022	PLACA:	BET-6B92

CPF/CNPJ:	09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL:	ALCO/GAS	CÓD/RENAVAM:	01249521847	CHASSI:	9BD19710NM3395097

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 Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Condutor
05/10	20.20	100237	UBS	FOZ	05/10	21.27	100323					Boro
05/10	22.12	100323	UBS	FOZ	05/10	23.04	100385	31.32	16491	100385		Boro
06/10	8.30	100385	UBS	Curitiba	07/10	21.30	101598					Boro
08/10	17.00	101598	UBS	INTERNO	08/10	17.50	101603	32.62	16492	101.598		Cecio
09/10	08:00	101603	UBS	CURITIBA	—	—	—	7.03	16493	101.605		MARCIO
—	—	—	—	—	—	—	—	26.76	AMILA	102.039		MARCIO
—	—	—	—	—	11/10	22.53	102784	21.52	AMILA	102.351		MARCIO
13/10	8.00	102784	UBS	Curitiba	14/10	23.15	103996	28.06	16494	102784		Boro