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° 001/2023

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 **04/01/2023 a 05/01/2023**	
Hora de Saída **08:00**	Hora de Retorno **23:15**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
LEVAR PACIENTE TIAGO CORDEIRO E ACOMPANHANTE IRAEL CORDEIRO DE LIMA, PARA CONSULTA DE ROTINA NO HOSPITAL DAS CLINICAS 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. 06/01/2023 João Baran Filho Data Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 06/01/2023 Data Assinatura Hermilo Gambin Secretário Municipal de Saúde Portaria Nº 002/2021 RG 3219135-5 - SSP/PR		
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	

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:	10025
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU 2023	PLACA:	BET-6B90
CPF/CNPJ: 09.258.961/0001-75	COMBUSTÍVEL: ALCO/GAS	CÓD/RENAVAM: 01249562217	CHASSI: 9BD19710NM3394809
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/Condut
02/01	15.00	86.610	UBS	Foo	02/01	16.00	86.682					Baron Lira
03/01	6.00	86.682	UBS	Foo	03/01	9.10	86750					Cidemir
03/01	10.00	86750	UBS	D. Quedas	03/01	11.00	86.778					Cidemir
03/01	13.00	86.778	UBS	Foo	03/01	16.45	86.853					Cidemir
04/01	8.00	86853	UBS	Curitiba				32.48	N.F.	87295		Baron
05/01					05/01	23.15	88048	25.00	N.F.	87.606		Baron
06/01	8.00	88.048	UBS	Assentam.	06/01	8.35	88.060	35.50	16.292	88.059		Cidemir

Prefeitura Municipal de
São Pedro do Iguaçu

Secretaria Municipal de Saúde
Rua: Fortaleza - Centro- CEP: 85929000 - CNPJ: 95.583.597/0001-50

Relação de passageiros para viagens em veículos oficiais da Secretária Municipal de Saúde.

MOTORISTA: João Baron Filho **RG:**
CIDADE DE ORIGEM: São Pedro do Iguaçu PR
DESTINO: Curitiba - PR
SAÍDA: 04/01/2023 **RETORNO:**
VEÍCULO: Siena **PLACA:** BET6B90

NOMES
1. PACIENTE: Tiago Santos Cordeiro
ACOMPANHANTE: Israel Cordeiro de Lima
2. PACIENTE:
ACOMPANHANTE:
3.PACIENTE:
ACOMPANHANTE:

LOCAL DE ORIGEM: São Pedro do Iguaçu - PR
DESTINO: Curitiba - PR
MOTIVO DA VIAGEM: Para tratamento de saúde no ambulatório Hospital das Clínica cirurgia neuro espasticidade.

CAIXA

DATA	HISTÓRICO	ENTRADA	SAÍDA	SAI
/ /	ADIANTAMENTO	= 0 =	----------	
/ /	Nº NF: ( ) G ( ) D	---------- ----------		
/ /	OUTRAS DESPESAS	---------- ----------		
TOTAL		----------	----------	=

( ) ACERTADO DIA: ( ) SALDO DEVEDOR=

SÃO PEDRO DO IGUAÇU 04/01/2023.

ASSINATURA MOTORISTA

ASSINATURA SECRETÁRIO DE SAÚDE

Hermilo Gambin
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 002/2021
RG 3219135-5 - SSP/PR