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 006/2023

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome **ENANDES BACCIN**		Matrícula **110521-**
Número Requisição	Nº Diária(s) **1 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 **02/02/2023 a 03/02/2023**	
Hora de Saída **07:00**	Hora de Retorno **22:40**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
LEVAR PACIENTE TIAGO SANTOS CORDEIRO E ACOMPANHANTE IRAEL SANTOS CORDEIRO, 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. 08/02/23 ---------- Data ---------- Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 09/02/2023 ---------- 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	

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:	10025
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU	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
02-02	0700	93591	UBS	CURITIBA	03-02	2240	94781	4266		94035		EVANDRES
								2472		94340		
								3464	28805	94780		

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: EDANDES LUIZ BACCIN **RG:**
CIDADE DE ORIGEM: SÃO PEDRO DO IGUAÇU - PR
DESTINO: CURITIBA - PR
SAÍDA: 02/02/2023 **RETORNO:**
VEÍCULO: SIENA **PLACA:** BET 6B90

NOMES
1. PACIENTE: TIAGO SANTOS CORDEIRO
ACOMPANHANTE: ISRAEL SANTOS CORDEIRO
2. PACIENTE:
ACOMPANHANTE:
3.PACIENTE:
ACOMPANHANTE:

LOCAL DE ORIGEM: SÃO PEDRO DO IGUAÇU - PR
DESTINO: CURITIBA - PR
MOTIVO DA VIAGEM: PARA CONSULTA DE ROTINA NO HOSPITAL DAS CLÍNICA.

CAIXA

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

( ) ACERTADO DIA: ( ) SALDO DEVEDOR=

SÃO PEDRO DO IGUAÇU 02/02/2023.

ASSINATURA MOTORISTA **ASSINATURA SECRETÁRIO DE SAÚD**

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