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 009/2023

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome **JOÃO CORREIA LIRA**		Matrícula **11615/1**
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 **13/03/2023 a 15/03/2023**	
Hora de Saída **08:00**	Hora de Retorno **01:00**	

C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

LEVAR PACIENTE TIAGO SANTOS CORDEIRO E ACOMPANHANTE IRAEL SANTOS CORDEIRO EM CONSULTA DE ROTINA NO HOSPITAL DAS CLINÍCAS EM CURITIBA - PR

D- ANEXOS

1- **DIÁRIO DE BORDO**

2- **RELAÇÃO DE PACIENTE**

3-

4-

E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas.

17/03/2023 ----------
Data Assinatura

F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL

Homologo o relatório de viagem.

20/03/2023 ----------
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

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	**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 Re-quisição	Km no hodômetro	Assinatura Responsável	Ass.Motorista/Condutor
08/03	13:40	139412	UBS	TOLEDO	08/03	19:18	139006					
09/03	07:53	139006	UBS	CIDADE	09/03	08:15	139010					
09/03	08:30	139010	UBS	CIDADE	09/03	08:42	139013					
09.03	08:45	139013	UBS	CIDANA	09.03	09:30	139017					LIRA
09/03	10:30	139017	UBS	CASCAVEL	09/03	20:47	139169					
10/03	6:00	139169	UBS	CASCAVEL	10:03	12:40	139320					
10/03	14:00	139320	UBS	TOLEDO	10/03	17:00	139400	39.59	17491	139320		
13.03	07:30	139400	UBS	VILA RURAL	13.03	07:55	139410	11.20	17492	139408		LIRA
13.03	08:00	139410	UBS	CURITIBA	—	—	—	23.920.	nº 11446 -	139840.	Posto ANILA	JOÃO LIRA
—	—	—	—	—	13.03	01:00	140572	19.190.	nº 11468 -	140138.	Posto ANILA	JOÃO LIRA

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 Lira Correia **RG:**

CIDADE DE ORIGEM: São Pedro do Iguaçu - PR

DESTINO: Curitiba - Paraná

SAÍDA: 13/03/2023 **RETORNO:**

VEÍCULO: Siena **PLACA:** BET-6891

BET 6891

NOMES
1. PACIENTE: Tiago Santos Cordeiro
ACOMPANHANTE: Irael 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 de Clínicas Curitiba - PR

CAIXA				
DATA	HISTÓRICO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO
/ /	ADIANTAMENTO		----------	(+)
/ /	Nº NF: ( ) G ( ) D	---------- ----------		(-)
/ /	OUTRAS DESPESAS	---------- ----------		(-)
TOTAL		----------	----------	=

( ) ACERTADO DIA: ( ) SALDO DEVEDOR=

SÃO PEDRO DO IGUAÇU 13/03/2023.

ASSINATURA MOTORISTA

ASSINATURA SECRETÁRIO DE SAÚDE