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 010/2023

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome MARIVALDO MOREIRA		Matrícula 11668/2
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 20/03/2023 a 22/03/2023	
Hora de Saída 08:00	Hora de Retorno 03:29	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
LEVAR PACIENTE , SABRINA WILCHEN GOMES, ANDRES GOMES WILCHEN E ACOMPANHANTE SANDRA WILCHEN, PEDRO MEIRA, E ACOMPANHANTE MARIA ODETE GODOY, VERA LUCIA FEREIRA LIRA E ACOPANHANTE ELISIANE FEREIRA LIRA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS DE ROTINA, CLINÍCAS INSTITUTO MADALENA SOFIA, E HOSPITAL ANGELINA CARON 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. 27/03/23 Data — Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 28/03/2023 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 PR**	**Nº DO PATRIMÔNIO:**	10639
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU	**PLACA:**	RHT-5A45
CPF/CNPJ: 09.258.961/0001-75	**COMBUSTÍVEL:** DIESEL	**CÓD/RENAVAM:** 01288791434	**CHASSI:** 8AC907643NE198545
ESPÉCIE TIPO: PAS/MICROONIBUS	**ANO FAB.:** 2021	**ANO MOD.:** 2022	**MARCA/MODELO:** I/M.BENS 416 MARTICAR SPRINTER

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
16/03	13:00	33869	UBS	TOLITO	16/03	12:15	33924					[illegible]
17.03	05:30	33924	UBS	CSVEL	17.03	12:45	34124					LIRA
17.03	13:00	34124	UBS	CSVEL	17.03	14:00	34285	42.20	16.444	34285		LIRA
20/03	08:00	34285	UBS	CURITIBA	—		—	41,10	ARILA	34710	M	MARIVALDO
—	—	—	—	—	22/03	03:25	35528	36,56	ARILA	35081	M	MARIVALDO
—	—	35528										

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: MARIVALDO MOREIRA **RG:**
CIDADE DE ORIGEM: SÃO PEDRO DO IGUAÇU PR
DESTINO: CURITIBA - PR
SAÍDA: 20/03/2023 **RETORNO:**
VEÍCULO: SPRINTER **PLACA:** RHT5A45

NOMES	
1. PACIENTE: SABRINA WILCHEN GOMES	- PACIENTE
ACOMPANHANTE: ANDRES GOMES WILCHEN	- PACIENTE
2. PACIENTE: PEDRO MEIRA	- PACIENTE
ACOMPANHANTE: VEDA LUCIA DE SOUZA BONETTI	- PACIENTE
3.PACIENTE:	
ACOMPANHANTE: - SANDRA WILCHEN - MARIA ODETE GODOY - ELISIANE FERREIRA LIRA	

LOCAL DE ORIGEM: SÃO PEDRO DO IGUAÇU
DESTINO: CURITIBA - PR
MOTIVO DA VIAGEM: PARA CONSULTAS: HOSPITAL DA CLÍNICAS INSTITUTO MADALENA SOFIA, HOSPITAL ANGELINA CARON

CAIXA

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

( ) ACERTADO DIA: ( ) SALDO DEVEDOR=

SÃO PEDRO DO IGUAÇU 20 / 03 / 2023.

ASSINATURA MOTORISTA

ASSINATURA SECRETÁRIO DE SAÚDE

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