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° 014/2023

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 **10/04/2023 a 11/04/2023**	
Hora de Saída **09:00**	Hora de Retorno **23:25**	

C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

LEVAR PACIENTE TIAGO CORDEIRO DOS SANTOS, E ACOMPANHANTE IRAEL CORDEIRO DOS SANTOS 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.

13/04/2023 João Baran Filho

Data Assinatura

F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL

Homologo o relatório de viagem.

13/04/2023

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

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 Baran Filho **RG:**
CIDADE DE ORIGEM: São Pedro do Iguaçu - PR
DESTINO: Curitiba - PR
SAÍDA: 10/04/2022 **RETORNO:**
VEÍCULO: Sprin **PLACA:** BDR 3I69

NOMES
1. PACIENTE: Tiago Cordeiro de
ACOMPANHANTE: Israel 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 na Hospital das Clínica Curitiba - PR.

CAIXA

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

( ) ACERTADO DIA: ( ) SALDO DEVEDOR=

SÃO PEDRO DO IGUAÇU 10/04/2023.

ANEXO I
CONTROLE DE SAÍDA E CHEGADA, QUILOMETRAGEM E COMBUSTÍVEL DA FROTA MUNICIPAL

LOTADO NO DEPARTAMENTO:	SAÚDE 2023	Nº DO PATRIMÔNIO:	9081
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU	PLACA:	BDI
CPF/CNPJ: 09.258.961/000-75	COMBUSTÍVEL: ALCO/GAS	CÓD/RENAVAM: 01215321250	CHASSI: 9BGJP7520LB
ESPÉCIE TIPO: PAS/AUTOMÓVEL	ANO FAB.: 2019	ANO MOD.: 2020	MARCA/MODELO: CHEV/SPIN 1.8L MT PRE

SAÍDA					CHEGADA			SE ABASTECER			DEPARTAM	
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.Mo
03/04	11.00	181854	UBS	TOLEDO	03/04	12.18	181921					Cadem
03/04	13.40	181921	UBS	TOLEDO	03/04	19.28	182022	25.45	17537	182021		
04/04	11.50	182021	UBS	CASCAVEL	04/04	13.20	182094					Cadem
04/04	13.45	182094	UBS	CASCAVEL	04/04	17.35	182187					
9/04	23.52	182187	UBS	Abou	9/04	22.50	182254					Bono
10/04	09.00	182254	UBS	Curitiba				21.93	17538	182254		Bono
10/04	"	"	"	"	"	"	"	36.04	Amila	182.706		Bono
11/04	"	"	"	"	"	23.25	183441	26.34	Amila	183.010		Bono