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° 059/2023

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 **30/09/2023 a 01/10/2023**	
Hora de Saída **07:14**	Hora de Retorno **19:19**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
BUSCAR PACIENTE MARIA EDUARDA PACHECO E ACOMPANHANTE FABIANA MARINHO DOS SANTOS PÓS CIRURGICA DE ALTA EM CURITIBA - PARANÁ		
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. 01/10/2023 ---------- Data ---------- Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 03/10/2023 ---------- Data ---------- Assinatura		
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:**	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/Condutor
25/09	23:00	149378	UBS	Toledo	26/09	00:30	149378					Cecilio
26/09	03:30	149378	UBS	Toledo	26/09	03:50	149393					Cecilio
26/09	7:40	149394	UBS	Toledo	26/09	10:40	149401		[illegible]			Nilton
26/09	13:00	149403	UBS	SPI	26/09	13:25	149404	23,86	22276	149402		C. Felipe
26.09	13.30	149405	UBS	Toledo	26.09	13:20	149468					Nilton
26/09	15:28	149468	UBS	INTERNO	26/09	17:48	149476					Geraldo
27/09	05:49	149476	UBS	PALOTINA	27/09	13:19	149663	21,10	22277	149660		[illegible]
28/09	05:50	149663	UBS	CASCAVEL	28/09	11:58	149822					Geraldo
28/09	13:00	149822	UBS	TOLEDO	28/09	16:03	149893	21,00	22278	149893	[illegible]	Geraldo
29/09	10:30	149893	UBS	CSVEL	29/09	17:05	150060					J. Lira
30/09	07:14	150060	UBS	CURITIBA	—	—	—	18,82	22279	150062	[illegible]	MARIVALDO
—	—	—	—	—	—	—	—	24,90	ANILA	150473	[illegible]	MARIVALDO
—	—	—	—	—	01/10	19:19	151183	17,84	ANILA	150768	[illegible]	MARIVALDO