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 070/2021

A- DADOS DO SERVIDOR / DIÁRIA		
Nome **VANDERLEI CARDOSO**		Matrícula **112341**
Número Requisição	Nº Diária(s) **1/2 DIÁRIA**	Valor Diária(s) (R$) **R$ 180,00**
B- INFORMAÇÕES DA VIAGEM		
A viagem foi realizada? Sim ☒ Não ☐		
Destino (Cidade / Estado) **GUAIRA/ PR**	Período **25/11/2021 a 25/11/2021**	
Hora de Saída **05:20**	Hora de Retorno **18:30**	
C- OBJETIVO DA VIAGEM / RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS		
Levar a paciente para consulta com cardiologista em Guaira Pr.		
D- ANEXOS		
1- **4Diário de Bordo**		
2-		
3-		
4-		
E- ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO		
Atesto a veracidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às sanções criminais, cíveis e administrativas. 29/11/2021 ---------- Data ---------- Assinatura		
F- HOMOLOGAÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Homologo o relatório de viagem. 29/11/2021 ---------- Data ---------- Assinatura HERMILO GAMBIN Secretário Municipal de Saúde PORTARIA Nº 002 - 04/01/2021		
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 Nilerói – 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	Nº DO PATRIMÔNIO:	5439
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU	PLACA:	BAD - 9582

CPF/CNPJ:	08.597.121./0001-74	COMBUSTÍVEL:	DIESEL	CÓD/RENAVAM:	1072077571	CHASSI:	93PB40N31FS500199

ESPÉCIE TIPO:	PAS/ÔNIBUS	ANO FAB.:	2015	ANO MOD.:		MARCA/MODELO:	MARCOPOLO-VOLARE W9

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
08/11	05:20	174895	UBS	Toledo	08/11	12:30	174950	76,91	14255	174950		
09/11	05:20	174950	"	" "	09/11	13:15	175033					
10/11	05:20	175033	"	" "	10/11	12:12	175203					
11/11	05:20	175203	"	Toledo	11/11	10:45	175291	98,01	14256	175291		
12/11	05:20	175291	"	Toledo	12/11	12:15	175369					
16/11	05:20	175369	"	Toledo	16/11	15:00	175549					
17/11	05:20	175549	"	Toledo	17/11	10:30	175727					
18/11	05:20	175727	"	Toledo	18/11	12:30	175812	146,99	14257	175812		
19/11	05:20	175812	"	Toledo	19/11	18:55	175975					
22/11	05:20	175975	"	" "	22/11	13:50	176135					
22/11	13:00	176135	"	Toledo	22/11	17:06	176209					
23/11	05:20	176209	"	Toledo	23/11	13:00	176367	115,03	14258	176367		
24/11	05:20	176367	"	Toledo	24/11	15:35	176526					
25/11	05:20	176526	"	Guaira	25/11	18:30	176697	40,02	14259	176526		
26/11	05:20	176697	"	Toledo	26/11	11:30	176791					