PARANÁ PROJETOS

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PARANÁ PROJETOS
CNPJ/MF 02.681.709.0001/25
FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO
Nº 038/2020

SOLICITANTE: MICHELLE POITEVIN	**FUNÇÃO: ARQUITETA**
SETOR:	**DATA DA SOLICITAÇÃO: 27/09/2021**

EVENTO/MOTIVO: VISITA TÉCNICA AO HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SÃO SEBASTIÃO			
DATA DA VIAGEM:	**27/09/21**	**HORÁRIO:**	**8:00:00**
RETORNO:	**27/09/21**	**HORÁRIO:**	**17:00:00**

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE	COMBUSTÍVEL	OUTRAS DESPESAS	TOTAL
	R$ **27,00**				R$ **27,00**

MEIO DE TRANSPORTE:

( ) veículo da empresa **( ) veículo particular* - Km estimada:** **( ) veículo locado - Quantidade de dias: 2,5**	**OBS:** **Veículo SESA**

***VALOR A SER RESSARCIDO POR KM PERCORRIDO COM VEÍCULO PARTICULAR R$ 0,85**

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	**QUANT DE DIÁRIAS:**

AÉREO:

IDA (AEROPORTO)	HORÁRIO	VOLTA (AEROPORTO)	HORÁRIO
	-	-	-

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: MICHELLE POITEVIN

Assinatura do Solicitante

AUTORIZAÇÃO	DESPACHO
Para: Superintendência SUP	**Para: Central Financeira CF**
1) Aprovação do motivo da viagem pela SUP :	**1)** Para verificação de Disponibilidade Financeira:
Ass/Carimbo:	**Ass/Carimbo:**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.10
3041 03041 0005

Pagamento em Processamento

CLIENTE: PARANA PROJETOS SEPL
AGENCIA: 3041-4 CONTA: 89.900-3
==========
IDENT. PIX: E00000000202109281425304418864 67
FAVORECIDO: MICHELLE KOSIAK POITEVIN
CPF: ***.368.919.**
BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA - CONTA
5750 - 0000000000000094429-7
VALOR: 27,00
==========
DOCUMENTO: 092801
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.
==========

PARANÁ PROJETOS

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO

RELATÓRIO DE VIAGEM INDIVIDUAL

1.1 Nome do Funcionário: Michelle Poitevin
1.2 Função/Cargo: Arquiteta e Urbanista
1.3 Número da Solicitação: 038

1.4 Data e horário da saída: 24/09/21 às 8h00	Retorno: 24/09/2021 às 19:00h

2. RELATÓRIO TÉCNICO DA VIAGEM:

2.1 Descrição: **Lapa** – visita ao hospital da Lapa
2.2 Objetivo da Participação: Verificar os terrenos doados a SESA para implantação do AME, considerando o projeto padrão em desenvolvimento
2.3 Resultados: Aguardando aprovação do Secretário para reformas no hospital
2.4 Medidas a serem tomadas: Aumentar área do hospital
2.5.Informações complementares:

3. RELATÓRIO FINANCEIRO DA VIAGEM:

3.1 Valor do Adiantamento	R$ 27,00
3.3 Alimentação	R$ 27,00
3.4 Hospedagem	R$
3.5 Estacionamento	R$
3.6 Combustível	R$
3.7 Uber/Taxi Pedágios	R$
3.8 Total das Despesas	R$ 27,00
3.9 **Saldo**	**R$ 0,00**

+

Curitiba/PR, 27 de setembro 2021.

***PRESTAÇÃO DE CONTAS NO MÁXIMO 48h, APÓS RETORNO DA VIAGEM;**
***OBSERVAR AS ORIENTAÇÕES DO MANUAL DE VIAGENS.**