

OFÍCIO 01/2018

DA: Divisão de transportes

PARA: Vereador Helder de Carvalho Corrêa

ASSUNTO: Resposta ao ofício nº 29/2018

DATA: 21/02/2018

Prezado Helder

O veículo placa PYG-8269 apesar de estar adesivado como ambulância, é um veículo normal de passageiro que está a serviço do Gestor de saúde Fabio Emanuel Nable. Quanto a questão de entrada e saída deste veículo, o mesmo fica guardado na Secretaria Municipal de Saúde.

Segue em anexos para V.S.a conferir cópia do documento CRLV e planilhas de autorizações das viagens realizadas por este veículo fora do município.

Certo de ter prestado os esclarecimentos devidos, coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente



FLAVIO SIQUEIRA DINIZ

CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES

CÂMARA MUNICIPAL DE AIURUOCA
PROTOCOLO
21 / 02 / 2018
Recebido

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - MG Nº 012878646837
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAM 01095775968 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CPF / CNPJ 18.008.896/0001-10 PLACA PYG-8269

PLACA ANT. / UF 9BD11960SG1133432 CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/AUTOMOVEL COMBUSTÍVEL ALC/GASOL

MARCA / MODELO FIAT/DOBLD ESSENCE 1.8 ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2016

CAP. / POT. / CIL 07L/132CV/1800 CATEGORIA OFICIAL COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
IPVA VEICULO IMUNE DE IPVA 1*****
FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 63,69 IOF (R\$) SEGURO PAGO PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 24/1/17

OBSERVAÇÕES MOTOR: 370A00112895699

LOCAL AIURUOCA MG DATA 27/1/17

Ass. Cláudia Espinoza Bery
Diretora de DETRAN/MG

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

MG Nº 012878646837 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 27/1/17

VIA 01 CPF / CNPJ 18.008.896/0001-10 PLACA PYG-8269

RENAVAM 01095775968 MARCA / MODELO FIAT/DOBLD ESSENCE 1.8

ANO FAB. 2015 DAT. TARE. 1 Nº CHASSI 9BD11960SG1133432

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 28,66 DENATRAM (R\$) 3,18 CUSTO DO SEGURO (R\$) 31,85

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 67,84

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 24/01/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

04655 PYG-8269 -7.554



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: *TLAGO DA SILVA MELLO*

CARGO: *MOTORISTA*

RG: ■

CPF: *113.133.356-06*

DADOS DA VIAGEM

DATA: *22 JANEIRO DE 2018*

HR DE SAÍDA: *9:00*

HR DE CHEGADA:

DESTINO: *JUIZ DE FORA - MG*

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: *PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE*

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: *IRENE SIQUEIRA ANDRADE + 01 ACOMPANHANTE*

P

Embarque: *BAR DO ODILON*

Hora Agendada: *13:00*

Destino: ■HOSPITAL ASCOMCER■Tel: (32) 3311-4000■AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG

2 Cliente: *CLAUDINEI JOSE LUIZ*

Acompanha o: P

Embarque: *POSTO DE SAUDE*

Hora Agendada: *13:00*

Destino: ■HOSPITAL ASCOMCER■Tel: (32) 3311-4000■AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG

3 Cliente: *DILZA MARIA NOGUEIRA + 01 ACOMPANHANTE*

Acompanha o: P

Embarque: *RESIDENCIA*

Hora Agendada: *12:40*

Destino: ■HOSPITAL ASCOMCER■Tel: (32) 3311-4000■AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG

4 Cliente: *CINTIA CONCEIÇÃO MACIEL*

Acompanha o: P

Embarque: *RESIDENCIA SAVIO MACIEL*

Hora Agendada: *12:30*

Destino: ■HOSPITAL ASCOMCER■Tel: (32) 3311-4000■AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG

OBS 1: 0

OBS 2: 0

OBS 3: 0

OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: *FABIO EMANUEL NABLE*

VISTO/CARIMBO:

DATA: *19/01/2018*

PREVISÃO DE DESPESAS	SOLICITADO	APROVADO
DIÁRIAS		
COMBUSTÍVEL		
TAXI		
ALUGUEL DE VEÍCULO		
PASSAGEM		
OUTROS:		
TOTAL		

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: LUIZ MAURO GIFFONI

CARGO: MOTORISTA

RG: 2.399-934

CPF: 263.032.806-68

DADOS DA VIAGEM

DATA: 11 JANEIRO DE 2018

HR DE SAÍDA: 5:00

HR DE CHEGADA:

DESTINO: BELO HORIZONTE - MG

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: FABIO EMANUEL NABLE

Acompanha o: P

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 12:00

Destino: AUDITÓRIO DO NÚCLEO ESTADUAL MINISTÉRIO DA SAÚDE - Rua Espírito Santo, 500 - Centro - Belo Horizonte - MG

2 Cliente: PAULA REJANE ALVES NABLE

Acompanha o: P

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 12:00

Destino: AUDITÓRIO DO NÚCLEO ESTADUAL MINISTÉRIO DA SAÚDE - Rua Espírito Santo, 500 - Centro - Belo Horizonte - MG

3 Cliente: 0

Acompanha o: 0

Embarque: 0

Hora Agendada: 00:00

Destino: 0

4 Cliente: 0

Acompanha o: 0

Embarque: 0

Hora Agendada: 00:00

Destino: 0

OBS 1: 0

OBS 2: 0

OBS 3: 0

OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: FABIO EMANUEL NABLE

VISTO/CARIMBO:

DATA: 10/01/2018

PREVISÃO DE DESPESAS		SOLICITADO	APROVADO
1	DIÁRIAS	R\$ 500,00	
	COMBUSTÍVEL	R\$ 100,00	
	TAXI		
	ALUGUEL DE VEÍCULO		
	PASSAGEM		
	OUTROS:		
TOTAL		R\$ 600,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME:	LUIZ MAURO GIFFONI		
CARGO:	MOTORISTA		
RG:	2.399-934	CPF:	263.032.806-68

DADOS DA VIAGEM

DATA:	29 NOVEMBRO DE 2017	HR DE SAÍDA:	7:00	HR DE CHEGADA:	:
DESTINO:	VARGINHA - MG			KM INICIAL	KM FINAL
MEIO DE TRANSPORTE:	PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE				
FINALIDADE / OBJETIVO	TRANSPORTE DE PACIENTES				

1	Cliente:	FABIO EMANUEL NABLE	Acompanha o:	P
	Embarque:	RESIDENCIA	Hora Agendada:	09:00
	Destino:	■SRS VARGINHA ■Tel: (35) 3219-2300 ■End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG		

2	Cliente:	PAULA REJANE ALVES NABLE	Acompanha o:	P
	Embarque:	RESIDENCIA	Hora Agendada:	09:00
	Destino:	■SRS VARGINHA ■Tel: (35) 3219-2300 ■End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG		

3	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

4	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

OBS 1: 0
OBS 2: 0
OBS 3: 0
OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE:	FABIO EMANUEL NABLE	VISTO/CARIMBO:
DATA:	28/11/2017	

PREVISÃO DE DESPESAS	SOLICITADO	APROVADO
DIÁRIAS		
COMBUSTÍVEL		
TAXI		
ALUGUEL DE VEÍCULO		
PASSAGEM		
OUTROS:		
TOTAL		

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:	
LIQUIDAÇÃO FINAL:	DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: *CRISTIANO ROCHA DAS NEVES*

CARGO: *MOTORISTA*

RG: *6.871-753*

CPF: *544.074.946-20*

DADOS DA VIAGEM

DATA: *7 AGOSTO DE 2017*

HR DE SAÍDA: *1:00*

HR DE CHEGADA:

DESTINO: *BELO HORIZONTE - MG*

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: *PYG 8269 - FIAT DOBLO ESSENCE*

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: *MILENA MARIA NOGUEIRA*

Acompanha o: *P*

Embarque: *RESIDENCIA DO PITOCO RUA JONAS BENFICA 353*

Hora Agendada: *07:00*

Destino: *■ AMBULATÓRIO SÃO VICENTE - HOSPITAL DAS CLINICAS ■ End: Alameda Álvaro Celso, nº 271, 1º andar - Santa Efigênia, Belo Horizonte-MG*

2 Cliente: *03 ACOMPANHANTES*

Acompanha o: *1*

Embarque: *RESIDENCIA DO PITOCO RUA JONAS BENFICA 353*

Hora Agendada: *07:00*

Destino: *■ AMBULATÓRIO SÃO VICENTE - HOSPITAL DAS CLINICAS ■ End: Alameda Álvaro Celso, nº 271, 1º andar - Santa Efigênia, Belo Horizonte-MG*

3 Cliente: *0*

Acompanha o: *0*

Embarque: *0*

Hora Agendada: *00:00*

Destino: *0*

4 Cliente: *0*

Acompanha o: *0*

Embarque: *0*

Hora Agendada: *00:00*

Destino: *0*

OBS 1: *0*

OBS 2: *0*

S 3: *0*

S 4: *0*

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: *FABIO EMANUEL NABLE*

VISTO/CARIMBO:

DATA: *04/08/2017*

PREVISÃO DE DESPESAS	SOLICITADO	APROVADO
<u>1</u> DIÁRIAS	R\$ 100,00	
COMBUSTÍVEL	R\$ 100,00	
TAXI		
ALUGUEL DE VEÍCULO		
PASSAGEM		
OUTROS:		
TOTAL	R\$ 200,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: JOAO PAULO DE ANDRADE

CARGO: MOTORISTA

RG: 16.107-895

CPF: 085.064.216-75

DADOS DA VIAGEM

DATA: 9 AGOSTO DE 2017

HR DE SAÍDA: 6:00

HR DE CHEGADA:

DESTINO: VARGINHA - MG

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: IZONEL DE PAULA DINIZ

Acompanha o: P

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 08:00

Destino: HOSPITAL BOM PASTOR Tel: (35) 3690-1036 End: Rua Pres. Tancredo Neves, nº 500, Bom Pastor, Varginha-MG

2 Cliente: 02 ACOMPANHANTES

Acompanha o: 1

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 08:00

Destino: HOSPITAL BOM PASTOR Tel: (35) 3690-1036 End: Rua Pres. Tancredo Neves, nº 500, Bom Pastor, Varginha-MG

3 Cliente: ARIANE DE SOUZA COSTA

Acompanha o: P

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 08:00

Destino: SRS VARGINHA Tel: (35) 3219-2300 End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG

4 Cliente: MARIA DOLORES PEREIRA LANCELLOTTA

Acompanha o: P

Embarque: RESIDENCIA

Hora Agendada: 08:00

Destino: SRS VARGINHA Tel: (35) 3219-2300 End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG

OBS 1: TRAZER VACINA

OBS 2:

OBS 3: 0

OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: FABIO EMANUEL NABLE

VISTO/CARIMBO:

DATA: 08/08/2017

PREVISÃO DE DESPESAS	SOLICITADO	APROVADO
DIÁRIAS		
COMBUSTÍVEL		
TAXI		
ALUGUEL DE VEÍCULO		
PASSAGEM		
OUTROS:		
TOTAL		

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: **CRISTIANO ROCHA DAS NEVES**

CARGO: **MOTORISTA**

RG: **6.871-753**

CPF: **544.074.946-20**

DADOS DA VIAGEM

DATA: **10 AGOSTO DE 2017**

HR DE SAÍDA: **10:30**

HR DE CHEGADA:

DESTINO: **ITAJUBA - MG**

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: **PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE**

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: **ENZO GABRIEL SILVEIRA FARIA**

Acompanha o: **P**

Embarque: **GUARITA PONTE ALTA**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■NCOR - NUCLEO CARDIOLOGICO ITAJUBÁ ■ (35) 3623-4057 ■Av BPS, 45 (ao lado do PROCON) - Centro - Itajubá - MG, 37500-068**

2 Cliente: **ACOMPANHANTE**

Acompanha o: **1**

Embarque: **GUARITA PONTE ALTA**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■NCOR - NUCLEO CARDIOLOGICO ITAJUBÁ ■ (35) 3623-4057 ■Av BPS, 45 (ao lado do PROCON) - Centro - Itajubá - MG, 37500-068**

3 Cliente: **SIRLENE MARQUES CORREA**

Acompanha o: **P**

Embarque: **BAR DO CELSINHO**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■SAE DST AIDS ■Tel: (35) 3331-4555 ■End: Rua Madame Schmidt, nº 47, Federal, São Lourenço-MG**

4 Cliente: **ACOMPANHANTE**

Acompanha o: **3**

Embarque: **BAR DO CELSINHO**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■SAE DST AIDS ■Tel: (35) 3331-4555 ■End: Rua Madame Schmidt, nº 47, Federal, São Lourenço-MG**

5 Cliente: **TIAGO MOREIRA GONELE**

Acompanha o: **P**

Embarque: **PADARIA DA PRAÇA**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■CONSULTORIO DR. EUGÊNIO DE MELLO ■Tel: (35) 3343-1391 ■End: Rua Dr. Thomaz de Almeida, nº 53, Centro - Baependi/MG**

6 Cliente: **ACOMPANHANTE**

Acompanha o: **P**

Embarque: **PADARIA DA PRAÇA**

Hora Agendada: **13:00**

Destino: **■CONSULTORIO DR. EUGÊNIO DE MELLO ■Tel: (35) 3343-1391 ■End: Rua Dr. Thomaz de Almeida, nº 53, Centro - Baependi/MG**

7 Cliente: **0**

Acompanha o: **0**

Embarque: **0**

Hora Agendada: **00:00**

Destino: **0**

8 Cliente: **0**

Acompanha o: **0**

Embarque: **0**

Hora Agendada: **00:00**

Destino: **0**

9 Cliente: **0**

Acompanha o: **0**

Embarque: **0**

Hora Agendada: **00:00**

Destino: **0**



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: *CRISTIANO ROCHA DAS NEVES*

CARGO: *MOTORISTA*

RG: *6.871-753*

CPF: *544.074.946-20*

DADOS DA VIAGEM

DATA: *12 AGOSTO DE 2017*

HR DE SAÍDA: *5:00*

HR DE CHEGADA:

DESTINO: *BELO HORIZONTE - MG*

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: *PYG 8269 ~ FLAT DOBLO ESSENCE*

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: *ELIANE DE SIQUEIRA*

Acompanha o: ☐ P

Embarque: *ROYAL CENTER HOTEL - Rua Rio Grande do Sul, 856 - Bairro Lourdes - Belo Horizonte - MG* Hora Agendada: 12:00

Destino: *AIURUOCA*

2 Cliente: *LIGIA LANDIM*

Acompanha o: ☐ P

Embarque: *ROYAL CENTER HOTEL - Rua Rio Grande do Sul, 856 - Bairro Lourdes - Belo Horizonte - MG* Hora Agendada: 12:00

Destino: *AIURUOCA*

3 Cliente: *0*

Acompanha o: ☐ 0

Embarque: *0* Hora Agendada: 00:00

Destino: *0*

4 Cliente: *0*

Acompanha o: ☐ 0

Embarque: *0* Hora Agendada: 00:00

Destino: *0*

OBS 1: *0*

S 2:

OBS 3: *0*

C 4: *0*

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: *FABIO EMANUEL NABLE*

VISTO/CARIMBO:

DATA: *11/08/2017*

PREVISÃO DE DESPESAS		SOLICITADO	APROVADO
1	DIÁRIAS	R\$ 100,00	
	COMBUSTÍVEL	R\$ 100,00	
	TAXI		
	ALUGUEL DE VEÍCULO		
	PASSAGEM		
	OUTROS:		
TOTAL		RS 200,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME: *CRISTIANO ROCHA DAS NEVES*

CARGO: *MOTORISTA*

RG: *6.871-753*

CPF: *544.074.946-20*

DADOS DA VIAGEM

DATA: *21 AGOSTO DE 2017*

HR DE SAÍDA: *10:00*

HR DE CHEGADA:

DESTINO: *JUIZ DE FORA - MG*

KM INICIAL

KM FINAL

MEIO DE TRANSPORTE: *PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE*

FINALIDADE / OBJETIVO

TRANSPORTE DE PACIENTES

1 Cliente: *AUREA HELENA MENDES SENE + 1 ACOMPANHANTE* Acompanha o: ☐ P
Embarque: *POSTO ZE ARANTES* Hora Agendada: *13:00*
Destino: *HOSPITAL ASCOMCER Tel: (32) 3311-4000 AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG*

2 Cliente: *MARIA AUGUSTA PEREIRA* Acompanha o: ☐ P
Embarque: *RESIDENCIA* Hora Agendada: *14:00*
Destino: *HOSPITAL ASCOMCER Tel: (32) 3311-4000 AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG*

3 Cliente: *VALDINEIA MARIA DA SILVA* Acompanha o: ☐ P
Embarque: *BAR DO CELSINHO* Hora Agendada: *13:00*
Destino: *HOSPITAL ASCOMCER Tel: (32) 3311-4000 AV. Presidente Itamar Franco, 3500, Cascatinha, Juiz de Fora - MG*

4 Cliente: *TOMAZ DE SIQUEIRA* Acompanha o: ☐ P
Embarque: *PADARIA DO GILBERTO* Hora Agendada: *00:00*
Destino: *0*

OBS 1: *0*
OBS 2: *0*
OBS 3: *0*
OBS 4: *0*

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE: *FABIO EMANUEL NABLE*

VISTO/CARIMBO:

DATA: *18/08/2017*

PREVISÃO DE DESPESAS	SOLICITADO	APROVADO
DIÁRIAS		
COMBUSTÍVEL		
TAXI		
ALUGUEL DE VEÍCULO		
PASSAGEM		
OUTROS:		
TOTAL		

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:

LIQUIDAÇÃO FINAL:

DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME:	CRISTIANO ROCHA DAS NEVES		
CARGO:	MOTORISTA		
RG:	6.871-753	CPF:	544.074.946-20

DADOS DA VIAGEM

DATA:	27 AGOSTO DE 2017	HR DE SAÍDA:	7:00	HR DE CHEGADA:	
DESTINO:	JALES- SP	KM INICIAL		KM FINAL	
MEIO DE TRANSPORTE:	PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE				
FINALIDADE / OBJETIVO	TRANSPORTE DE PACIENTES				

1	Cliente:	LUIZA HELENA EMATNÉ	Acompanha o:	P
	Embarque:	RESIDENCIA	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	■FUNDAÇÃO PIO XII ■Tel: (17) 3624-3900 ■End: Rua Avenida Francisco Jalles, nº3737, Bairro: Vila Mariana, Jales-SP		

2	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

3	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

4	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

OBS 1: 0
OBS 2: 0
OBS 3: 0
OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE:	FABIO EMANUEL NABLE	VISTO/CARIMBO:	
DATA:	25/08/2017		

PREVISÃO DE DESPESAS		SOLICITADO	APROVADO
1	DIÁRIAS	R\$ 100,00	
	COMBUSTIVEL	R\$ 500,00	
	TAXI		
	ALUGUEL DE VEÍCULO		
	PASSAGEM		
	OUTROS:		
	TOTAL	R\$ 600,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:	
LIQUIDAÇÃO FINAL:	DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME:	LUIZ MAURO GIFFONI		
CARGO:	MOTORISTA		
RG:	2.399-934	CPF:	263.032.806-68

DADOS DA VIAGEM

DATA:	29 AGOSTO DE 2017	HR DE SAÍDA:	7:00	HR DE CHEGADA:	
DESTINO:	VARGINHA - MG			KM INICIAL	KM FINAL
MEIO DE TRANSPORTE:	PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE				
FINALIDADE / OBJETIVO	TRANSPORTE DE PACIENTES				

1	Cliente:	FABIO EMANUEL NABLE	Acompanha o:	P
	Embarque:	RESIDENCIA	Hora Agendada:	09:00
	Destino:	■SRS VARGINHA ■Tel: (35) 3219-2300 ■End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG		

2	Cliente:	PAULA REJANE ALVES NABLE	Acompanha o:	P
	Embarque:	RESIDENCIA	Hora Agendada:	09:00
	Destino:	■SRS VARGINHA ■Tel: (35) 3219-2300 ■End: Av. Manuel Diniz, nº 145, Industrial JK, Varginha-MG		

3	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

4	Cliente:	0	Acompanha o:	0
	Embarque:	0	Hora Agendada:	00:00
	Destino:	0		

OBS 1: 0
OBS 2: 0
OBS 3: 0
OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE:	FABIO EMANUEL NABLE	VISTO/CARIMBO:
DATA:	28/08/2017	

PREVISÃO DE DESPESAS		SOLICITADO	APROVADO
1	DIÁRIAS	R\$ 100,00	
	COMBUSTIVEL	R\$ 100,00	
	TAXI		
	ALUGUEL DE VEICULO		
	PASSAGEM		
	OUTROS:		
TOTAL		R\$ 200,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:	
LIQUIDAÇÃO FINAL:	DATA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA

CEP: 3745-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

NOME:	LUIZ MAURO GIFFONI		
CARGO:	MOTORISTA		
RG:	2.399-934	CPF:	263.032.806-68

DADOS DA VIAGEM

DATA:	30 AGOSTO DE 2017	HR DE SAÍDA:	4:00	HR DE CHEGADA:	
DESTINO:	POÇOS DE CALDAS - MG			KM INICIAL	KM FINAL
MEIO DE TRANSPORTE:	PYG 8269 ~ FIAT DOBLO ESSENCE				
FINALIDADE / OBJETIVO	TRANSPORTE DE PACIENTES				

1	Cliente:	APARECIDA SILVA REIS	Acompanha o:	P
	Embarque:	GUARITA PONTE ALTA	Hora Agendada:	08:00
	Destino:	LABORATÓRIO DE EGRESSO Tel: (35) 0000-0000 End: Praça Francisco Escobar, 149, DO Lado da Santa Casa, Poços de Caldas-MG		
2	Cliente:	GILDA DE FATIMA	Acompanha o:	P
	Embarque:	TREVO DO PINHAL/BAR DO CELSINHO	Hora Agendada:	08:00
	Destino:	LABORATÓRIO DE EGRESSO Tel: (35) 0000-0000 End: Praça Francisco Escobar, 149, DO Lado da Santa Casa, Poços de Caldas-MG		
3	Cliente:	ACOMPANHANTE	Acompanha o:	2
	Embarque:	TREVO DO PINHAL/BAR DO CELSINHO	Hora Agendada:	08:00
	Destino:	LABORATÓRIO DE EGRESSO Tel: (35) 0000-0000 End: Praça Francisco Escobar, 149, DO Lado da Santa Casa, Poços de Caldas-MG		
4	Cliente:	ANA SILVA BARBOSA + ACOMPANHANTE	Acompanha o:	P
	Embarque:	BAR DO CELSINHO	Hora Agendada:	08:00
	Destino:	LABORATÓRIO DE EGRESSO Tel: (35) 0000-0000 End: Praça Francisco Escobar, 149, DO Lado da Santa Casa, Poços de Caldas-MG		

OBS 1: 0
OBS 2: 0
OBS 3: 0
OBS 4: 0

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

AUTORIDADE:	FABIO EMANUEL NABLE	VISTO/CARIMBO:	
DATA:	29/08/2017		

PREVISÃO DE DESPESAS		SOLICITADO	APROVADO
1	DIARIAS	R\$ 50,00	
	COMBUSTIVEL	R\$ 100,00	
	TAXI		
	ALUGUEL DE VEÍCULO		
	PASSAGEM		
	OUTROS:		
	TOTAL	R\$ 150,00	

APROVAÇÃO CHEFE CONTABILIDADE

DATA:	
LIQUIDAÇÃO FINAL:	DATA: