



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

€ 3604/23

ps 17/11/23

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Carlos Trindade  
Cargo ou Função: Motorista

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Empenho N°: \_\_\_\_\_  
Solicitação N° \_\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
10/11/2023	04:00	10/11/2023	17:20	Levar paciente Henrique Vitorio Leandro Góes no Hospital Waldemar Monanstier.	Campo Largo	1708/2023	150,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
<b>TOTAL</b>							<b>150,00</b>

Assinatura do Funcionário: *Carlos Trindade* \_\_\_\_\_  
Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário: *[Signature]* \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1708/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
10-11 2023

SAÍDA:  
04:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HENRIQUE VITORIO LEANDRO GÓES	CONSULTA	PEGAR N ACASA	
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA			CARLOS	
VEICULO		<i>Spin</i>	CRONOS	