



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

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Carlos Trindade

Cargo ou Função: Motorista

Órgão: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Solicitação N° \_\_\_\_\_  
Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Empenho N°: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
21/09/2023	05:30	21/09/2023	17:00	Especialidades	Londrina	1457/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>							<b>40,00</b>

*Carlos Trindade*  
Assinatura do Funcionário  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*[Signature]*  
Secretário  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Tesoureiro  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

62k27 | 23  
P8 - 20 | 09 | 23



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1457/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/09/2023

SAÍDA:  
05:30 HR 17:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO CARLOS MEIADO	VASCULAR	HC	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA DO DARCY
2	ACOMP	991239013		
3	MADALENA MAINARDES	HC		PEGAR NO CELINHO
4	LUANA FELIX	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO BAR DO CIDO
5	ACOMP			
6	GERALDO VENANCIO VITORIO	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO BARRAÇÃO DE VILA RURAL
7	ACOMP			
8	AULEANDRA DIAS	ORTOPEDIA	HONPAR	
9	HELENA MARCONI JCL	HOLTER		
10	PATRICIA SANTANA	DENTISTA		
11	JOSE ERIVANOR CESARIO	CAIXA ECONOMICA	999777952	
12	francine Maria de Souza - INSS	francine	R: francine pandeiro, 635	
13	francine Bittencourt	francine		
14				
15				
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	VAN			