



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: _____ Solitação N° _____ Empenho N° _____
Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
20/11/2024	13:00	21/11/2024	17:15	Levar paciente Arthur Felipe Martins no Hospital Pequeno Príncipe.	Curitiba	711/24	300,00
	:		:	Levar paciente Igor Gabriel S. Barral no Hospital Waldemar Monanstier.	Campo Largo		
	:		:	Levar paciente Joselaine Moreira Branco em retorno cirúrgico.	Campo Largo		
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							300,00

Carlos Trindade
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Secretário
22/11/24

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____

E 4204 | 24
08 21/11



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 711/24

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
20-11-24
21-11-24

SAÍDA:
13:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	CONSULTA GASTRO	PEQUENO PRINCIPE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		GRONOS <i>Spin</i>		

3 - *Iselaine Maria Brana - Pedro Augusto - campo Largo.*
(Pegar no Posto Saúde).

4 - *Isa Gabriel B. Baral -*

5. *Acamp*

