



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

E 2858/23
Pg 22/09

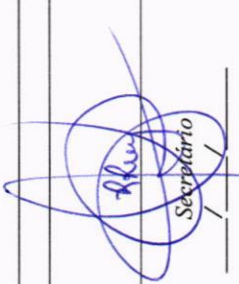
Funcionário: Cicero Miguel de Lira Cargo ou Função: Motorista

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade: _____ Solicitação N° _____ Empenho N° _____
Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
21/09/2023	06:30	21/09/2023	16:10	Levar paciente no CISNOP.	Cornélio Procópio	1455/2023	40,00
TOTAL							40,00

Cicero Miguel de Lira
Assinatura do Funcionário


Secretário

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1455/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/09/2023

SAÍDA:
06:30 HRs

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FATIMA FERREIRA LEMES	VASCULAR	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	BENEDITA AP. MUNIZ	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA DO PADRE MORENO
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		06=30	16=10	SPIN PRETA

5 - Bem vindo ao Bem do Ilho Sante casa
 comp andressa paula da filha pegar na casa
 por cima casa pastor josue casa dele 88

coltar Bumar é paciente:

Maria Ap^{te} josue. Hemodialise - Pegar na casa
 comp