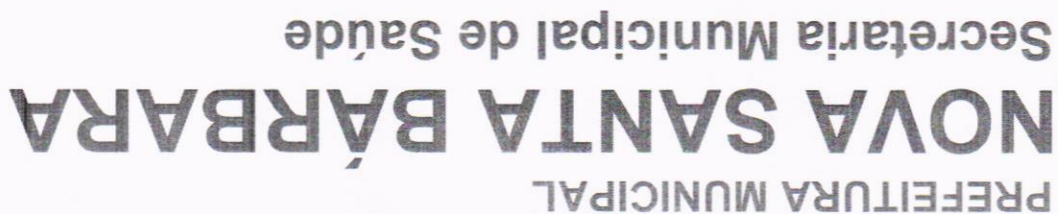




Funcionário: <i>Harley Ferreira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Procurador</i>
Órgão:	Solicitação N°
	Empenho N°:
	Recebido em:

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
31/07/2024	05:00	01/08/2024	12:00	Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais	Bauru	073/2024	300,00
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
Total							300,00

[illegible]



DESTINO:	BAURU	DATA:	31-07-2024	01-08-2024
		SALIDA:	05:00 HRS	
		RESPONSABLE:	VALERIA	

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS DE LIMA	PERIODONTIA (10:00)		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA				
DARCY				
VEICULO				
GOL				

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n, ☎ (43.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896.0001/88 E-mail: saudef.nsb@onda.com.br Nova Santa Bárbara – Paraná