

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

E 34 731/24  
 ps 02/10.

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Eduardo Montanher de Souza Cargo ou Função: Motorista  
 Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação Nº: \_\_\_\_\_ Empenho Nº: \_\_\_\_\_  
 Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
01/10/2024	08:30	01/10/2024	21:30	Levar o paciente Dinei Chagas de Lima para consulta especializada no Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais – HRAC/Centrinho	Bauru/SP	426/2024	150,00
02/10/2024	--	02/10/2024	--	Devolução de valor referente a diferença de diária com pernoite. Segue comprovante em anexo.	-	-	150,00
<b>TOTAL</b>							<b>300,00</b>

Eduardo de M. de Souza  
 Assinatura do Funcionário  
 03/10/2024

[Assinatura]  
 Secretário  
 03/10/2024

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



# NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA

## MUNICIPAL

# R\$ 150,00

Total pago

Valor original R\$ 150,00

Total pago R\$ 150,00

Código de barras  
10493605467700010004800050533017198590000015000

Beneficiário  
NOVA SANTA BARBARA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CPF/CNPJ \*\*\*561080\*\*\*

Pagador  
EDUARDO MONTANHER DE SOUZA  
CPF/CNPJ \*\*\*594015\*\*\*

Código de autenticação  
XJX8GJBBQW0IVO  
Banco Caixa Econômica Federal

Vencimento do boleto  
04/10/2024  
Pagador final eduardo

Data do pagamento  
02/10/2024 20:20:59

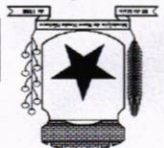
O pagamento pode levar até 2 dias úteis para ser compensado após o boleto ter sido pago. Este é um comprovante de transação. Consulte este comprovante, em qualquer momento, na seção Atividades do app Mercado Pago. Em caso de dúvidas, por favor, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda/tudo-sobre-paga-mento-de-boleto-4874> e confira as informações da Ajuda.

Comprovante de transação  
#89150649619  
2 de 2



Atestamos que a operação acima foi efetuada de acordo com os dados informados pelo cliente.  
Pago pela empresa Mercado Pago no Banco Rendimento.

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde



**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 426/24**

DESTINO: BAURU  
 DATA: 01-10-2024  
 SAÍDA: 08:30 HRS  
 RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS DE LIMA	AVALIAÇÃO CIRURGICA	R: LINO BIGNARDI Nº 774	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		STRADA		