



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

€ 437/25
18/14/02

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Edoardo Montanher de saes Cargo ou Função: MOTORISTA

Órgão: SEC. de saude 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	
11/02	03:00	12/02	15:30	TRABALHO PACIENTES EM CAMPO BRASO E CURATIIBA	CURATIIBA	205/25	450,00	
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
TOTAL								450,00

Assinatura do Funcionário: Edoardo M. de saes Assinatura do Tesoureiro: _____
12/02/25

Secretário: [Signature] 12/02/25



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 205/25

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
11-02-25

SAÍDA:
01:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MIGUEL GONÇALVES	CONSULTA	PEQUENO PRINCIPE	PEGAR NA CASA
2	ADRIELI GONÇALVES			
3	HELENA SOPHIA DE SOUZA	CONSULTA	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA DO NEY
4	ACOMP			
5	JOÃO CARLOS ROCHA GARCIA	CONSULTA	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	ROSANGELA FREITAS			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		VAN 10		