



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

e 53/25
 18.24104

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Edonardo MONTANHER de SOUZA **Cargo ou Função:** PROFESSOR
Órgão: SEE MUN. de SAUDE **Unidade:** _____ **Solicitação N°** _____ **Empenho N°:** _____
Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
13/01/85	02:00	13/01/85	15:10	LEVAR POCENTE SÃO CORAÇÔS BOA NO HOSPITAL WALDENOR MONASTIER	CAMPINA	46/85	150,00
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
TOTAL							150,00

Edonardo M. de Souza
 Assinatura do Funcionário

13/01/85

[Signature]
 Secretário

13/01/85

Assinatura do Teseoureiro

_____/____/____

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 46/25

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
13-01-25

SAÍDA:
02:00 HRs

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS ROCHA GARCIA	CONSULTA	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		STRADA		