



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

€ 1111/24
08 23/01/24

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <i>Carvalho Vicente da Costa</i>	Cargo ou Função: <i>Chefe de divisão de</i> <i>transparência da cidade</i>
Órgão: _____	Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____
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
12.01.24	5:30	12.01.24	18:00	Lancheira + ANA PONGAS	Lancheira ANA PONGAS	11.20.24	60.00
TOTAL							60.00

Assinatura do Funcionário ____/____/____	Assinatura do Secretário ____/____/____	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
---	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 41/2024

ordens +

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
12-01-2024

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO SAMPAIO SANTOS <i>Ⓟ</i>	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ELIZEU DE OLIVEIRA		TESTE ESFORÇO	HONPAR
4	ACOMP			
5	VALDETE ALVES <i>OK</i>	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO CELINHO
6	ACOMP <i>OK</i>			
7	ZILDA DE OLIVEIRA <i>OK</i>	TOMO	HONPAR	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
8	ACOMP <i>OK</i>			
9	DIEGO PORFIRIO	TOMO	HONPAR	
10	<i>Luiza C. Oliveira</i>	<i>OK</i>	<i>conselho</i>	<i>Requisit Enfermagem</i>
11	<i>Facelaine Barrios</i>	<i>OK</i>		
12	<i>fetulio</i> <i>OK</i>	<i>usq</i>	<i>neto clin</i>	
13				
14				
15				
MOTORISTA		LENILDO 15 SEMI NOVA		
VEICULO		VAN		