



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1298/23
18 16/05.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Walfredo Bittencourt de Moraes Cargo ou Função: Secretário

Órgão: _____ 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
04/05/2023	13:00	05/05/2023	17:00	Levar paciente Hosp. Santa Casa.	Curitiba	656/2023	120,00
11/05/2023	11:00	11/05/2023	16:00	Levar paciente para Cedimagem.	Cornélio Procópio	701/2023	40,00
11/05/2023	18:00	11/05/2023	21:30	Levar paciente para cirurgia	Santa Mariana	704/2023	33,00
13/05/2023	08:00	13/05/2023	12:00	Levar paciente no oftalmol.	Londrina	xerox	40,00
15/05/2023	05:30	15/05/2023	17:00	Levar paciente no ICL, Ultra Clin e Honpar.	Londrina	725/2023	40,00
17/05/2023	13:00	18/05/2023	16:00	Levar paciente no Hosp. Angelina Caron.	Curitiba	747/2023	200,00
19/05/2023	12:30	19/05/2023	17:00	Levar paciente no Ginecologista.	Cornélio Procópio	761/2023	40,00
21/05/2023	15:00	21/05/2023	18:00	Buscar alta Hosp. Evangélico.	Londrina	xerox	40,00
23/05/2023	05:30	23/05/2023	10:30	Levar paciente no Hosp. De Olhos e Honpar.	Londrina/Arapongas	778/2023	40,00
25/05/2023	11:00	25/05/2023	14:00	Levar paciente no CISNOP.	Cornélio Procópio	798/2023	40,00
26/05/2023	05:30	26/05/2023	15:00	Levar paciente no HC e ICL.	Londrina	793/2023	40,00
28/05/2023	13:00	29/05/2023	16:00	Levar paciente no Hosp. Waldemar Monastier.	Campo L./Curitiba	803/2023	127,00
TOTAL							800,00

Walfredo Bittencourt de Moraes
Assinatura do Funcionário

Walfredo Bittencourt de Moraes
Secretário

Assinatura do Tesoureiro