



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 687|24

P8 0463|24

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: _____ Unidade: Saúde	Solicitação N°: _____ Recebido em: _____ Empenho N°: _____ / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
29/02/24	13:00	01/03/24	21:00	Agendamento de pacientes-Hospital Cajuru e Rocio	Curitiba	258/2024	300,00
TOTAL							300,00

Assinatura do Funcionário
B. 103/2024.

Assinatura do Tesoureiro

/ /



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 258/24

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
29-02-24,
01-03-24

SAÍDA:
13:30 HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SONIA PRUDENCIO PINHEIRO	OTORRINO	HOSP CAJURU	
2	ACOMP			
3	KELLY CRISTINA DAMACENA	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		CRONOS		