



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2848/23
de 20/09.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Rogério Batista dos Santos Cargo ou Função: motorista
 Órgão: Departamento municipal Saúde 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
20.09.23	03:00	20.09.23	19:00	Viagem para Campo Largo	Campo Largo	1433/23	100.00
TOTAL							100.00

Assinatura do Funcionário: Rogério Batista dos Santos
 Assinatura do Tesoureiro: _____
 Assinatura do Secretário: _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1433/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
20-09-23

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS	RETORNO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA FORTE
2	ACOMP			
3	ALANA KAROLINY PROENÇA	ORTOPEDIA – 99108-23-49	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA, PERTO DO PESQUE PAGUE
4	ACOMP			
5	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		