

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3920/23
18/12/23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Rogério Batista dos Santos Cargo ou Função: motorista

Órgão: Departamento Municipal de Saúde Unidade: _____ Empenho N°: _____
Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

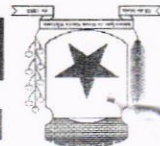
Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
10.12.23	13:00	11.12.23	18:20	Viagem para Curitiba	Curitiba	1876/23	300,00
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
TOTAL							300,00

Assinatura do Funcionário: Rogério Batista dos Santos

Assinatura do Tesoureiro: _____

Secretário: _____

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA



Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1876/2023

DESTINO: CURTIBA
 DATA: 10-12-23, 11-12-23
 SAÍDA: 13:00 HRS
 RESPONSÁVEL: Valéria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	ANTHONI SILVA NUNES	RETORNO CIRURGIA	HOSPITAL DO TRABALHADOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	<i>Quilma de Lima</i>			<i>Comp. Angélica Kozan</i>
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		Cronos		