



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

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 Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
23.106/24	14:00	24/06/24	22:00	Viagem para Curitiba H. madalena Sotia.	Curitiba	830/24	300,00
:	:	:	:	H. São Lucas - Campo Largo.			
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL						-----	300,00

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

Secretário: _____

E 2164/24
R\$ 25/06.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 830/2024

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
23-06-2024 / 24-06-24

SAÍDA:
14:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVANILDA DE MELLO TEODOSKI			
2	CREUZA MENDONÇA FELICIANO			
3	ACOMP			
4	GEISIELEN MATHIAS			
5	CAOANE CRISTINA DE OLIVEIRA			
6	ACOMP			
7				
8				
9				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 10		