



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 ESTADO DO PARANÁ

R\$ 518 | 25  
 pag 07/03

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Rogério B. dos Santos Cargo ou Função: hoteleiro  
 Órgão: Departamento Municipal Saúde Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação Nº: \_\_\_\_\_ Empenho Nº: \_\_\_\_\_  
 Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
04/13/25	6:00	04/16/25	18:00	Viagem para Curitiba (H. do Trabalhador)	Curitiba	322/25	150,00
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
<b>TOTAL</b>							<b>150,00</b>

<p><i>Rogério B. dos Santos</i>          Assinatura do Funcionário  <u>05/03/2025</u></p>	<p><i>[Assinatura]</i>          Secretário  <u>05/03/2025</u></p>
<p><i>[Assinatura]</i>          Assinatura do Tesoureiro</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 322/25**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
04-03-25

SAÍDA:  
04:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CANDIDA DOS SANTOS	CONSULTA	HOSPITAL DO TRABALHADOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		CRONOS		