



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3432/24
R 24/10.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Djalma de Siqueira Bond Cargo ou Função: Motociclista

Órgão: Município de Nova Santa Bárbara Unidade: Solicitação Nº: Empenho Nº: 545/24

Recebido em: / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
21/10/2024	05:00	21/10/2024	17:53	Ser verificação para o Hospital e o trabalho da Unidade de Saúde para a reunião	Ubirajara		6000
..
..
..
..
..
..
..
..
TOTAL							6000

Djalma de Siqueira Bond
Assinatura do Funcionário
22/10/2024

[Signature]
Secretário
22/10/2024

Assinatura do Tesoureiro
/ /

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 545/2024

DESTINO: ARAPONGAS | DATA: 21-10-2024 | SALDA: 06:00 HRS | RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCA GOME DA SILVA	UNIDADE 2		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2				
MOTORISTA		SIDINEI DE SOUZA BARRAL		
VEICULO		STRADA VERMELHA		