

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Didinei de Souza Borral</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: <u>019/2024</u> Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
11/07/2024	05 :30	11/07/2024	18 :23	Sua paciente para Jordana e Diaporoz.	Jordana e Diaporoz:		R\$69,00
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
	::		::				
TOTAL							R\$69,00

Didimi de Dargo Gorda

Assinatura do Funcionário

12/07/2024

Sharp

Secretário

Secretário
12/07/2024

Assinatura do Tesoureiro

11



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 919/2024

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
11-07-2024

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LETICIA DA SILVA ALBUQUERQUE	<i>Onco</i> <i>HOSPITAL</i> ORTOP	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa</i> <i>R: Benedito Arg 642</i>
2	CARLOS BRAZ MARTINS	CARDIO	ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4	HEIJI YAMASHITA	TESTE ERGOMETRICO	<i>Arapongas</i>	
5	ACOMP			
6	SILVANA SAMPAIO	USG	ULTRA CLIN	
7	MARIA OGAWA	<i>ICL</i> <i>HOSPITAL CANCER</i>		
8	EUDINA FRANCIELLI DIAS	DENTISTA		PEGAR NA VILA URAL
9	IRAIDE ALVES CONCEIÇÃO			
10	MARCOS GABRIEL GARMATE			
11	ACOMP			
12	NILZA FATIMA PERZYSBESZ	CARDIO	ARAPONGAS	
13	AMALIA COROLINE DE L. MENDONÇA	<i>ICL</i> <i>HOSPITAL DO CANCER</i>		
14	<i>Salete</i>	<i>clinica dos olhos</i>		
15				
MOTORISTA		SIDINEI BARRAL		
VEICULO		VAN 15		