



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

R\$ 2588,23  
 p/ 26/09

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Jobson José dos Santos Cargo ou Função: Secretário

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N°: \_\_\_\_\_ Empenho N°: \_\_\_\_\_  
 Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
26/09/2023	06 : 30	26/09/2023	15 : 30	Missão Amadora	Paraná Foz de Iguaçu	149413023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>							<b>40,00</b>

Assinatura do Funcionário: Jobson José dos Santos Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Secretário: [Signature]

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1497/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
26/09/2023

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR A VAN PARA OFICINA			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN		