



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 974/23
18/16/05
2297.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Spaurig José dos Santos Cargo ou Função: Secretário

Órgão: _____ Unidade: _____ Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____

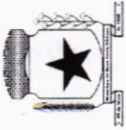
Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
05/10/2023	03:00	05/10/2023	11:00	Preparar Remédios	Paraná	501/2023	40,00
05/10/2023	11:00	05/10/2023	18:30	Clínica São João	Paraná	501/2023	
06/10/2023	09:30	06/10/2023	18:30	Hospital de Olhos	Paraná	519/2023	40,00
10/10/2023	06:04	10/10/2023	:	Manutenção	Paraná	514/2023	40,00
10/10/2023	:	10/10/2023	19:03	Oficina Injeção Vacinas	Paraná	571/2023	40,00
11/10/2023	06:02	11/10/2023	16:30	Clínica Páris	Paraná	538/2023	40,00
13/10/2023	04:57	13/10/2023	:	Hospital São João	Paraná	531/2023	33,00
14/10/2023	:	14/10/2023	20:44	Hospital São João	Paraná	544/2023	40,00
15/10/2023	05:03	15/10/2023	19:00	Hospital São João	Paraná	546/2023	40,00
14/10/2023	03:00	14/10/2023	11:00	Preparar Remédios	Paraná	501/2023	40,00
14/10/2023	03:00	14/10/2023	10:00	Preparar Remédios	Paraná	501/2023	
17/10/2023	10:00	17/10/2023	14:11	Hospital Municipal São João de São José Hospital Santa Rosa	São José do Rio Preto	561/2023	
18/10/2023	06:03	18/10/2023	17:04	Clínica Páris / Hospital São João	Paraná	565/2023	40,00
19/10/2023	03:07	19/10/2023	11:00	Preparar Remédios	Paraná	575/2023	40,00
TOTAL						-----	133,00

Spaurig José dos Santos
Secretário

Assinatura do Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Josely Carli dos Santos Cargo ou Função: Secretaria

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
20/04/2023	06:00	20/04/2023	17:05	Oficina Mikomark	Bombinera	SP9/2023	40,00
21/04/2023	03:04	21/04/2023	11:00	Reforço Farmácia	Carilho Procapio	SP0/2023	40,00
02/05/2023	07:00	02/05/2023	15:00	Reforço Farmácia / Oficina	Carilho Procapio	SP5/2023	40,00
03/05/2023	03:02	03/05/2023	10:00	Reforço Farmácia	Carilho Procapio	SP1/2023	40,00
03/05/2023	10:30	03/05/2023	13:30	Hospital Municipal São Jerônimo	São Jerônimo Saúde	SP1/2023	
03/05/2023	13:00	03/05/2023	15:35	Oficina Marzida	São Jerônimo Saúde	SP1/2023	
04/05/2023	08:00	04/05/2023	19:12	Clinica Do Onco / Oficina com Vult Bombineras	Bombinera	SP8/2023	40,00
04/05/2023	:	04/05/2023	19:12	Oficina com Vult Bombineras	Bombinera	SP7/2023	
05/05/2023	03:04	05/05/2023	11:00	Reforço Farmácia	Carilho Procapio	SP7/2023	40,00
10/05/2023	03:04	10/05/2023	11:00	Reforço Farmácia	Carilho Procapio	SP5/2023	40,00
10/05/2023	12:00	10/05/2023	17:13	Bombil Santa Cruz	Carilho Procapio	SP5/2023	
11/05/2023	06:00	11/05/2023	:	Hospital Santa Cruz	Carilho Procapio	SP7/2023	40,00
11/05/2023	:	11/05/2023	20:04	Oficina Injeção Vacinas	Carilho Procapio	SP7/2023	33,00
12/05/2023	03:02	12/05/2023	11:00	Reforço Farmácia	Carilho Procapio	SP3/2023	40,00
TOTAL							393,00

Josely Carli dos Santos
Secretaria

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____

Assinatura do Funcionário
_____/_____/_____