



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2333/22
18/08/22
n: 4141

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
✓ 18/08/2022	40,00			40,00
✓ 19/08/2022	40,00			40,00
✓ 22/08/2022	40,00			40,00
✓ 23/08/2022	40,00			40,00
✓ 24/08/2022	40,00			40,00
✓ 24/08/2022	33,00			33,00
✓ 25/08/2022	40,00			40,00
✓ 25/08/2022	100,00			100,00
✓ 26/08/2022	40,00			40,00
✓ 29/08/2022	40,00			40,00
TOTAL				453,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de São Jerônimo da Serra
19/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
22/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
23/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assaí
24/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
24/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
25/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
25/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Curitiba
26/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assaí
29/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina e Arapongas



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

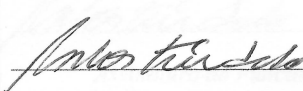
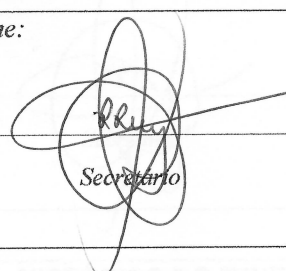
E 2333/22
18/08/22
n: 4141

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

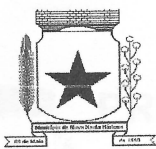
Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
✓ 18/08/2022	40,00			40,00
✓ 19/08/2022	40,00			40,00
✓ 22/08/2022	40,00			40,00
✓ 23/08/2022	40,00			40,00
✓ 24/08/2022	40,00			40,00
✓ 24/08/2022	33,00			33,00
✓ 25/08/2022	40,00			40,00
✓ 25/08/2022	100,00			100,00
✓ 26/08/2022	40,00			40,00
✓ 29/08/2022	40,00			40,00
TOTAL				453,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de São Jerônimo da Serra
19/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
22/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
23/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assaí
24/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
24/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
25/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
25/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Curitiba
26/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assaí
29/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina e Arapongas




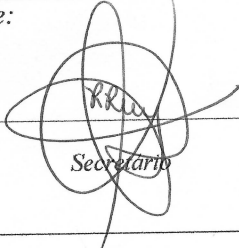
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
✓ 30/08/2022	40,00			40,00
✓ 31/08/2022	40,00			40,00
✓ 01/09/2022	40,00			40,00
✓ 02/09/2022	40,00			40,00
✓ 05/09/2022	40,00			40,00
✓ 06/09/2022	40,00			40,00
✓ 08/09/2022	40,00			40,00
✓ 09/09/2022	40,00			40,00
✓ 12/09/2022	40,00			40,00
TOTAL				360,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
31/08/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
01/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
02/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
05/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
06/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas
08/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
09/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
12/09/22	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1179/2022

DESTINO:
SÃO JERÓNIMO

DATA:
18/08/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NADIR PERTEL SHUTHAIS	DERMATO	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	SPIN		

3. *Salino Fuboa Lati - DERMATO*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1198/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
19/08/2022

SAÍDA:
14:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NEUMA EGIDIO DA CRUZ	AMAMENTAR	BUSCAR NA SANTA CASA	
	CARLOS TRINDADE		
	<i>Spin</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1208/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/08/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANALIA RODRIGUES	ALTA HOSP EVANGELICO		
ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	AMBULANCIA NOVA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1206/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
23/08/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
THAIS ALVES MENEZES	USG	BR	
ACOMP			
CONDUCTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	SPIN		

3. Maria Jantima de Conceição - USC. Br / Pagar no case do seu
- Key - Rec. plano Jeci Jpinobla



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1210/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/08/2022

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

11:30hr

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	DANIELA ARAUJO <i>Simone Miamoto</i>	VISITA	HOSP. EVANGELICO	PEGAR NA CASA
4	ANA MARIA ARAUJO	VISITA	HOSP. EVANGELICO	PEGAR NA CASA
5	MAITE			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		