



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

E 28 26 / 23
 18 de 09 / 23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Carlos Trindade Cargo ou Função: Motorista

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
19/09/2023	05:30	19/09/2023	19:00	Especialidades	Londrina	1436/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							40,00

Assinatura do Funcionário: Carlos Trindade

Assinatura do Secretário: _____
 Assinatura do Tesoureiro: _____ / _____ / _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1436/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19-09-23

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAROLINE AP. LEOCADIO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	JOSE DE JESUS OLIVEIRA <i>991 617500</i>	USG	ULTRA CLIN	
4	JOSE SANTIAGO - 9917-51-23	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	LAIDE ALVES			PEGAR NO POSTO SAUDE
7	RONALDO PEREIRA NUNES <i>Fisio</i>		SANTA CASA	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA
8	MARIA GENILDA <i>"</i>			
9	ANA CARLA DE OLIVEIRA <i>Fisio</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	JOAO MARIA HOFFNAM	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ARTHUR MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
12	DENISE			
13	<i>awa lucio garcio</i>			<i>pegar dançaria Vilo Rural</i>
14	<i>priza goncalves Valim</i>	<i>Fisio Uno</i>	<i>banco</i>	
15	<i>991, 97-30-37</i>	<i>"</i>		
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		

Trozer Arthur assim que ele ficar pronto.

991 69-2844