



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

E. 549/24
P8 04/03/24


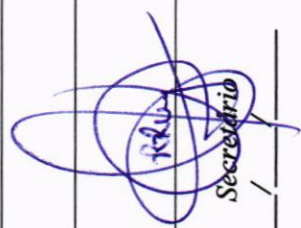
Funcionário: DALTON VICIARA Cargo ou Função: _____

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

Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
26/02/24	10 : 20	26/02/24	16 : 40	Levar paciente para cidade de Londrina abrindo cirurgia de maldição.	Londrina		60,00
TOTAL							R\$ 60,00

 Assinatura do Funcionário <u>26/02/24</u>	 Assinatura do Tesoureiro / /
---	---

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 238/2024

DESTINO: LONDRINA | DATA: 26-02-2024 | SAÍDA: 10:30 HRS | RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE RODRIGUES			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DALTON		
VEICULO		AMBULANCIA		