



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

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Fucionário: Darly Andrade Brumado

Órgão: _____ Unidade: _____

Cargo ou Função: <u>Motorista.</u>
Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____ Recebido em: / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
10/04/2023	04:00	10/04/2023	13:00	Hospital de Olhos	Jacarezinho	511/2023	40,00
11/04/2023	06:30	11/04/2023	07:30	Hospital Humanitas	São Jerônimo da Serra	529/2023	40,00
11/04/2023	07:30	11/04/2023	15:35	BR Saúde	Assaí	528/2023	.
12/04/2023	03:00	12/04/2023	17:00	Hemodialize, Hospital Santa Alice	2X Cornélio, 2x S. Mariana	536/2023	40,00
13/04/2023	03:00	14/04/2023	20:00	Hospital São Lucas, Hospital Novo Mundo	Campo Largo, Curitiba	535/2023	300,00
17/04/2023	06:00	17/04/2023	17:00	Sisnops, Hospital de Olho, Hospital Santa Alice	Cornélio, Santa Mariana	559/2023	40,00
18/04/2023	06:30	18/04/2023	13:20	Hospital de Olhos, Hemodialize	Cornélio	567/2023	40,00
18/04/2023	13:30	18/04/2023	18:00	Hospital Santa Casa	Cornélio	569/2023	.
19/04/2023	05:00	19/04/2023	17:00	Hospital Ultra-Clin, H.U.	Londrina	571/2023	40,00
20/04/2023	08:00	20/04/2023	17:00	Oficina Metronorte (Levar Van branca)	Londrina	591/2023	40,00
21/04/2023	13:00	21/04/2023	17:30	Hospital de Olhos	Londrina	Xerox Livro	40,00
23/04/2023	11:00	23/04/2023	14:40	Hospital de Olhos	Londrina	Xerox Livro	40,00
24/04/2023	03:00	24/04/2023	10:30	Hemodialize	Cornélio	590/2023	40,00
24/04/2023	11:00	24/04/2023	18:00	Oficina (Metronorte Spin preta)	Londrina		.
Total							700,00

	Assinatura Funcionário / /
	Assinatura do Tesoureiro / /

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Mary Moreira Manu

Orgão:	Unidade:	Cargo ou Função:	<u>100% de desconto</u>
		Solicitação N°	<u>Empenho N°:</u>

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
25/04/2023	08:00	25/04/2023	11:30	Hemodialize	Cornélio	606/2023	40,00
25/04/2023	14:30	25/04/2023	17:00	Climas	Assaí	607/2023	40,00
26/04/2023	03:00	26/04/2023	10:10	Hemodialize	Cornélio	613/2023	40,00
26/04/2023	10:30	26/04/2023	18:20	H.C, I.C.L, Fisio, Hospital de Olhos	Londrina	614/2023	40,00
27/04/2023	04:00	27/04/2023	14:00	Hospital de Olhos	Jacarezinho	618/2023	40,00
Total							120,00

<u>100%</u>	<u>Assinatura Funcionário</u>	<u>Assinatura do Tesoureiro</u>
<u>Walfredo Bittencourt de Moraes</u>	<u>/ /</u>	<u>/ /</u>