

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

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Darcy Floriano Branco 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
16/05/2023	04:00	16/05/2023	14:25	Hospital Regional	Santo A. da Platina	727	40,00
17/05/2023	05:30	17/05/2023	16:00	HONPAR	Arapongas	743	40,00
18/05/2023	10:00	18/05/2023	17:00	Santa Casa	Cornélio Procópio	792	40,00
19/05/2023	05:00	19/05/2023	18:30	HONPAR, SAS	Londrina, Arapongas	757	40,00
22/05/2023	03:00	22/05/2023	10:30	Nefronor(Hemodialise)	Cornélio Procópio	768	40,00
22/05/2023	10:30	22/05/2023	19:00	ICL, Físio Unifil	Londrina	774	xxx
23/05/2023	07:00	23/05/2023	13:00	Nefronor(Hemodialise)	Cornélio Procópio	780	40,00
24/05/2023	04:00	24/05/2023	15:30	HONPAR	Arapongas	786	40,00
25/05/2023	05:00	25/05/2023	14:40	H.U.	Londrina	791	40,00
29/05/2023	11:00	29/05/2023	19:00	Físio Unifil, ICL	Londrina	805	40,00
30/05/2023	06:00	30/05/2023	14:35	Cisnop, Neurocor, Qualicis	Cornélio Procópio	814	40,00
31/05/2023	06:00	31/05/2023	14:30	Unidade Faria Lima(Ambulatório Evangélico)	Londrina	823	40,00
01/06/2023	10:00	01/06/2023	18:30	Hospital São José	Carlópolis	827	40,00
02/06/2023	03:00	02/06/2023	17:00	Hospital Waldemar Monastier	Campo Largo	834	100,00
<b>Total</b>							<b>580,00</b>

Assinatura Funcionário: [Assinatura]

Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_

Secretário: [Assinatura]





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

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

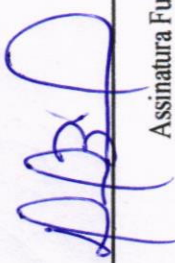
Funcionário: Darcy Aparecida Branco Cargo ou Função: motorista

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N°: \_\_\_\_\_ Empenho N°: \_\_\_\_\_

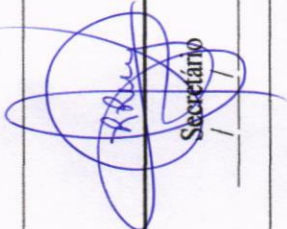
Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
05/06/2023	03:00	05/06/2023	10:55	Nefronor	Cornélio Procópio	846	40,00
06/06/2023	07:00	06/06/2023	13:50	BR-Saúde	Assai	856	40,00
07/06/2023	10:00	07/06/2023	19:30	Físio Unifil, HONPAR	Londrina, Arapongas	863	40,00
08/06/2023	12:00	08/06/2023	17:00	Hospital Araucária	Londrina	917	40,00
09/06/2023	06:00	09/06/2023	10:30	H.U.	Londrina	918	40,00
10/06/2023	06:00	08/06/2023	11:00	H.U.	Londrina	919	40,00
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
<b>Total</b>							<b>240,00</b>

Assinatura Funcionário:  \_\_\_\_\_

Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_

Assinatura do Secretário:  \_\_\_\_\_