

E 17/06/23
18 26/06

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: *Lucy Aparecida Basso* Cargo ou Função: *Motivista*
 Órgão: *Saúde* Unidade: *Transporte* Solitação N°: _____ Empenho N°: _____
 Recebido em: _____

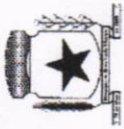
RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
12/06/2023	05:30	12/06/2023	14:20	H.U.	Londrina	872	40,00
13/06/2023	02:30	13/06/2023	16:45	Hospital Waldemar Monastier	Campo Largo	882	100,00
14/06/2023	06:30	14/06/2023	13:00	Cisnop	Cornélio Procópio	903	40,00
15/06/2023	06:00	15/06/2023	12:40	Honpar	Arapongas	920	40,00
16/06/2023	04:30	16/06/2023	17:00	Santa Casa, Honpar	Maringá, Arapongas	914	40,00
20/06/2023	05:30	20/06/2023	17:00	H.C. Ultracilin, Honpar	Londrina, Arapongas	932	40,00
21/06/2023	06:00	21/06/2023	21:00	Hospital de Olhos	Campo Largo	954	100,00
22/06/2023	06:30	22/06/2023	13:55	Hospital de Olhos, Uroclin, Cisnop	Cornélio Procópio	963	40,00
23/06/2023	07:30	23/06/2023	10:00	BR Saúde	Assai	967	40,00
23/06/2023	10:00	23/06/2023	17:00	Honpar	Arapongas	971	xxx
25/06/2023	11:30	25/06/2023	14:30	Santa Casa	Cornélio Procópio	Xerox	40,00
26/06/2023	05:30	26/06/2023	15:20	Honpar	Arapongas	981	40,00
27/06/2023	06:30	27/06/2023	15:00	Hospital Santa Alice, Cisnop	Santa Mariana, Cornélio	986	40,00
28/06/2023	03:00	28/06/2023	15:00	Hospital Waldemar Monastier	Campo Largo	990	100,00
Total							700,00

Assinatura Funcionário: _____
 Assinatura do Tesoureiro: _____

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, Fone/Fax (43)3266-8100, CNPJ nº95.561.080/0001-60
 E-mail pmnsb@nsb.pr.com.br – Nova Santa Bárbara – Paraná

Recibido 04/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Warcy Loure Branco Cargo ou Função: motorista

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
29/06/2023	10:00	29/06/2023	14:00	Cisnop	Cornélio Procópio	1001	40,00
30/06/2023	08:00	30/06/2023	14:30	MP Diagnóstico, H.U.	Londrina	1010	40,00
03/07/2023	06:30	03/07/2023	11:30	Cisnop	Cornélio Procópio	1016	40,00
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
//	.	//	.				
Total							120,00

Assinatura Funcionário: [Assinatura]

Assinatura do Tesoureiro: _____