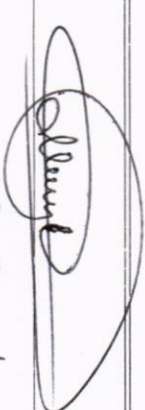


DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Edwardo Montanha de Souza</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: <u>Sec. Mun. de Saúde</u>	Unidade: _____
Solicitação Nº _____	Empenho Nº: _____
Recebido em: _____ / ____ / ____	

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
<u>05/11/24</u>	<u>14:00</u>	<u>06/11/24</u>	<u>16:00</u>	<u>Leve de Paciente Removido Henrique Miranda de Oliveira no Hospital Urdemare Mourasica</u>	<u>Campo Largo</u>	<u>636/24</u>	<u>300,00</u>
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
TOTAL							300,00

<u>Edwardo M. de Souza</u> Assinatura do Funcionário <u>07/11/2024</u>	 Secretário <u>07/11/2024</u>	Assinatura do Tesoureiro _____/____/____
--	---	---

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 636/24

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
05-11-24
06-11-24

SAÍDA:
14:00 HRs

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BERNARDO HENRIQUE TRINDADE DE OLIVEIRA	CIRURGIA	WALDEMAR MONASTIER	
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		CRONOS		