

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 994/23
P8 28/04/23.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sami Rubens Saggese Cargo ou Função: motorista

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

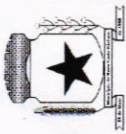
Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
02/05/2023	06:30	02/05/2023	14:00	Viagem realizada para Cornélio Procopio	Cornélio Procopio	640/2023	40,00
03/05/2023	06:30	03/05/2023	14:30	Viagem realizada para Cornélio Procopio	Cornélio Procopio	653/2023	40,00
04/05/2023	06:30	04/05/2023	10:00	Viagem realizada para São Francisco Turismos	São Francisco de Jua	661/2023	40,00
04/05/2023	12:00	04/05/2023	15:00	Viagem realizada para Urubici	Urubici	662/2023	
05/05/2023	06:30	05/05/2023	07:30	Viagem realizada para São Francisco Humanitas	São Francisco de Jua	667/2023	40,00
05/05/2023	06:30	05/05/2023	13:00	Viagem realizada para Urubici	Urubici	668/2023	
08/05/2023	08:00	08/05/2023	12:30	Viagem realizada para Cornélio Procopio	Cornélio Procopio	698/2023	40,00
09/05/2023	11:00	09/05/2023	16:00	Viagem realizada para Cornélio Procopio	Cornélio Procopio	688/2023	40,00
10/05/2023	10:00	10/05/2023	16:00	Viagem realizada para Urubici	Urubici	696/2023	40,00
11/05/2023	06:30	11/05/2023	13:00	Viagem realizada para Cornélio Procopio + Auto moradia + metrônorte	Cornélio Procopio	705/2023	40,00
11/05/2023	13:00	11/05/2023	19:00	metrônorte			
12/05/2023	04:00	12/05/2023	13:00	Viagem realizada para Jacarezinho Hospital	Jacarezinho	712/2023	40,00
15/05/2023	06:30	15/05/2023	13:00	Viagem realizada para Cornélio Procopio	Cornélio Procopio	722/2023	40,00
16/05/2023	07:00	16/05/2023	12:00	Viagem realizada para Cornélio Procopio + Auto moradia	Cornélio Procopio	740/2023	40,00
TOTAL			17:00		mananc	-----	440,00

Assinatura do Funcionário: Sami Rubens Saggese

Assinatura do Tesoureiro: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sami Fabiano Fragosa Cargo ou Função: motorista

Órgão: _____ Unidade: _____ Empenho N°: _____

Solicitação N° _____ Recebido em: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
22/05/2023	05:30	22/05/2023	13:00	Viagem realizada para Londrina	Londrina	773/2023	40,00
24/05/2023	05:30	24/05/2023	18:00	Viagem realizada para Londrina	Londrina	784/2023	40,00
26/05/2023	09:00	26/05/2023	13:00	Viagem realizada para Assaí	Assaí	797/2023	40,00
28/05/2023	05:30	28/05/2023	17:00	Viagem realizada para Londrina + Apucarana	Londrina + Apucarana	625/2023	40,00
29/05/2023	06:30	29/05/2023	13:00	Viagem realizada para Londrina + Assaí	L. da M. + Londrina	811/2023	40,00
30/05/2023	07:30	30/05/2023	13:00	Viagem realizada para Assaí	Assaí	817/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							240,00

Sami Fabiano Fragosa Assinatura do Funcionário

[Assinatura] Assinatura do Secretário

Assinatura do Tesoureiro _____