



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

É 2927
 E 2157
 PR 09/10/23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS Cargo ou Função: MOTORISTA
 Órgão: _____ Unidade: Saúde 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
26/09/23	14:00	27/09/23	17:00	Agendamento de pacientes-Hospital do Olhos	Campo Largo	1477/2023	200,00
TOTAL							200,00

Assinatura do Funcionário

 / /

Assinatura do Secretário

 / /

Assinatura do Tesoureiro

 / /



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1477/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
26-09-23, 27-09-23

SAÍDA:
14:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS	RETORNO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA FORTE
2	ACOMP			
3	CLEUZA FERREIRA			PEGAR NO POSTO SAUDE
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	CRONOS			