



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Rogério Batista dos Santos Cargo ou Função: motofeita

Órgão: Secretaria Municipal Saúde 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	
02/10/23	03:00	03/10/23	17:00	Viagem para Curitiba H. Waldemar M.	Curitiba	1998/23	200,00	
TOTAL							-----	200,00

<u>Rogério Batista dos Santos</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____ 	 Secretaria _____/_____/_____ Assinatura do Tesoureiro
---	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1498/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
02-10-2023

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS VIEIRA <i>hoje</i>	ENDOCRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	CAMILA VIEIRA – ACOMP	<i>Posto Campo Jutekol</i>		
3	CRISLAINE HIPOLITO	ENDOCRINO	WALDEMAR MONANSTIER	
4	ALENCAR YAMASHITA	ORTOPEDIA	HOSP MADALENA SOPHIA	PEGAR NA CASA, PERTO DO JULINHO POCEIRO
5	ACOMP			
6	PAMELA EMANUELY BRITO (43)99180-58-00	ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
7	ROSELENE			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		