



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Rogério Batista dos Santos Cargo ou Função: motociclista

Órgão: Departamento municipal Saúde Unidade: _____ Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____
Recebido em: _____

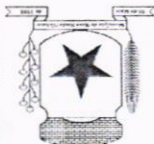
RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
05.03.24	8 :00	06.03.24	10 :00	Viagem para Curitiba	Curitiba	272/24	300,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							300,00

Assinatura do Funcionário: Rogério Batista Santos

Assinatura do Teseoureiro: _____

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 272/24

DESTINO: CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA: 05-03-24
 06-06-24

SALDA: 10:00 HRS

RESPONSÁVEL: valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SERGIO SILVESTRE GOBBO	CIRURGIA OMBRO	Clinica Neurológica de Curitiba	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOAO MIGUEL GONÇALVES	CIRURGIA OTORRINO	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		carnos		