



E 2399/24
by 03/07.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Departamento Municipal Saúde</u>	Solicitação Nº: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

[illegible]

Rogério Batista Santos

Assinatura do Funcionário

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 870/24

DESTINO: CURITIBA
 DATA: 02-07-24/03-07-24
 SAÍDA: 13:00 HRS
 RESPONSÁVEL: valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KELLY BIANCA CARVALHO	consulta	HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER	
2	ACOMP			
3	MARIA CLARA	RETORNO CIRURGICO	HOSPITAL MADALENA SOFIA	
4	ACOMP			
5	MARIA CANDIDA			

MOTORISTA	ROGERIO
VEICULO	spln

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Rogério Batista dos Santos

Matrícula: 03583-1

Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

Cargo ou função: Motorista

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 02-07-24 às 13:00 horas e retorno dia 03-07-2024 +-19:00horas(aproximadamente)

Destino: Curitiba - Pr

Valor de diárias: R\$ 300,00

Transporte utilizado: Spin

Finalidade da viagem: Transporte de pacientes para consultas.

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Hospital Santa Madalena Sofia + Hospital Waldeemar Monastier

Dotação Orçamentária: 08 – Secretaria Municipal de Saúde

001 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2025 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

2270 – 3.3.90.14.00.00 303 – Diárias - Civil

Liberação Orçamentária:

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1147/2023, que aprova a concessão das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verdadeiras as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares: Paciente: Maria Clara Souza Oliveira, consulta dia 03-07-24 as 08:00hrs, Kelly Bianca Carvalho, consulta dia 03-07-24 as 08:00hrs.

Rogério Batista dos Santos.

Rogério Batista dos Santos

Solicitante da viagem

☒ Autorizado () Não autorizado

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde