



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

R\$ 2811,24  
pg 09/08

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Luciene de Souza Barral Cargo ou Função: motarista

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solitação N°: \_\_\_\_\_ Empenho N°: 110/24

Recebido em: \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
07/08/2024	10:00	07/08/2024	15:52	dever o paciente para Otaciano	Comdo Procapá		60,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>							<b>60,00</b>

Assinatura do Funcionário: Luciene de Souza Barral Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_

08/08/2024



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 110/24

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
07-08-2024

SAÍDA:  
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADELINO DE PAULA VIEIRA	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDINEI BARRAL		
VEICULO		AMBULANCIA		