



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

R\$ 4587,24
17/10/24

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Alexsandro de Souza Bonafé Cargo ou Função: motociclista

Orgão: Unidade de Saúde Unidade: _____ Solicitação Nº: _____ Empenho Nº: 806/2024

Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
10/12/2024	05:30	10/12/2024	18:52	serviço paciente para o Hospital de Referência e Utdad clin	Jardina e Arapongas		60,00
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
TOTAL							6000

Alexsandro de Souza Bonafé
Assinatura do Funcionário
15/12/2024


Secretário
17/12/24

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA



Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 806/2024

DESTINO: LONDRINA | DATA: 10-12-2024 | SALDA: 09:30 HRS | RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVA APARECIDA SANTANA EVANGELISTA	CARDIO	PEGAR NO SÍTIO EVANGELISTA	
2	ACOMP			
3	OSCAR DA SILVA AGUIAR	CARDIO	HONPAR	POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
5	ALAN CARDECK	OFTALMO		
6	ACOMP			
7	ANDRESSA PAULA			
8	ACOMP			
9	Maria de Lourdes d'Archanjo	Dentista		
10	Paulo Romário			
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		VAN		