



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 4654/24
PR 23/12

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Didimar de Souza Rond

Cargo ou Função: motorista

Órgão: Unidade de Saúde

Unidade: _____

Solicitação Nº: _____ / Recebido em: _____ / Empenho Nº: 865 / 2024

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor	
20/12/2024	05:30	20/12/2024	18:45	Tramitação de processos para os alunos Ultraclin e Ultramed	Fonclima e Hospitais		60,00	
TOTAL								60,00

Didimar de Souza Rond

Assinatura do Funcionário
23/12/2024

[Signature]

Secretário
23/12/2024

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA



Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 865/2024

DESTINO: LONDRINA
 DATA: 20-12-24
 SAÍDA: 05:30 HRS
 RESPONSÁVEL: VALERIA

20-12-24

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROMANA APARECIDA	RM	ULTRAMED	HONPAR
2	JURACI SANTANA	RM	ULTRAMED	HONPAR
3	ALESSANDRA ALMEIDA	DENTISTA		
4	GABRIELLI DE ALMEIDA MARTINS	ULTRA CLIN		
5	ACOMP			
6	DEISIANE PATRICIA DA EXALTAÇÃO	ECC	HONPAR	PEGAR NO CELINHO
7	ACOMP			
8	MONICA LIMA	DENTISTA		PEGAR NO CELINHO
9	ACOMP			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		VAN15		