



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 544/25
18/19/02

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Dielmi de Souza Bond Cargo ou Função: Medicista
 Órgão: Unidade de Saúde Unidade: _____ Solicitação N°: _____ Empenho N°: 250/2025
 Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
18/02/2025	05:30	18/02/2025	16:50	Servir pacientes para Homenagem	Indaial, Arapongas		600,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL							600,00

Dielmi de Souza Bond
Assinatura do Funcionário
18/02/2025

[Signature]
Secretário
19/02/2025

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 250/2025

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18-02-2025

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	REGINALDO FELIX SOUZA	CONSULTA	ICL	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	MONICA CHAGAS LIMA		INTEGRALE	PEGAR NO CELINHO
4	ACOMP			
5	ALAN CARDECK		RUA: AMADO NOIVO	
6	ACOMP			
7	ISABELLA VITORIA			
8	ACOMP			
9	HERONDINA FERREIRA ZEQUINE	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	ANA GOES	VASCULAR	HONPAR	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA	<i>Sidney</i>			DARCY
VEICULO				Van 15