



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

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

E 614/25  
Pg 24/02

Funcionário: Sidinei da Deigo Brand Cargo ou Função: Motorista

Órgão: Unidade de Saúde Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N° Empenho N° 287/25  
Recebido em: \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
24/02/25	03:40	24/02/2025	14:15	Auxiliar paciente para o Hospital	Jacareá		6000
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:
<b>TOTAL</b>							<b>6000</b>

Sidinei da Deigo Brand  
Assinatura do Funcionário  
25/02/2025

[Signature]  
Secretário  
25/02/2025

Assinatura do Tesoureiro  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**

**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 287/25**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
24-02-25

SAÍDA:  
04:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICENTE RAFAEL DE ALMEIDA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDNEY BARRAL		
VEICULO		STRADA		