



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

641/23  
Pg 27/03

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Stange Vera dos Santos Cargo ou Função: Colaborador

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N° \_\_\_\_\_ Empenho N° \_\_\_\_\_

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

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
14/10/2023	07:00	14/10/2023	10:00	Hospedar familiares	Curitiba	377/2023	40,00
14/10/2023	10:00	14/10/2023	13:30	União	Curitiba	373/2023	
14/10/2023	14:00	14/10/2023	20:01	Hospital de UNIOS	Curitiba		33,00
15/10/2023	03:00	15/10/2023	10:00	Hospedar familiares	Curitiba	374/2023	40,00
15/10/2023	09:30	15/10/2023	18:34	Hospital ICB	Curitiba	385/2023	40,00
16/10/2023	09:30	16/10/2023	19:20	Hospital ICB	Curitiba	394/2023	40,00
17/10/2023	05:00	17/10/2023	16:13	União UTEFA UNIO	Curitiba	401/2023	40,00
20/10/2023	05:00	20/10/2023	15:20	Hospital ICB	Curitiba	412/2023	40,00
21/10/2023	04:00	21/10/2023	09:30	União Hospedar familiares	Curitiba	424/2023	40,00
21/10/2023	10:00	21/10/2023	17:30	Hospital ICB	Curitiba	419/2023	
22/10/2023	05:00	22/10/2023	19:53	Hospital Hospedar	Curitiba/Hospedar	425/2023	40,00
							33,00
23/10/2023	07:15	23/10/2023	10:30	Hospital Unios	Curitiba	434/2023	40,00
23/10/2023	10:30	23/10/2023	14:00	Hospital Unios	Curitiba	434/2023	40,00
<b>TOTAL</b>							<b>386,00</b>

Stange Vera dos Santos  
Assinatura do Funcionário

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



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

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Volney Luis dos Santos Cargo ou Função: mobilita

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Empenho N.º: \_\_\_\_\_

Solicitação N.º \_\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
23/03/2023	14:30	23/03/2023	15:00	Oficina médica	São Juliano		
24/03/2023	06:15	24/03/2023	07:30	Hospital Guaranibó	São Juliano	446/2023	40,00
24/03/2023	07:30	24/03/2023	10:30	Clínica Drk	Outso	447/2023	
24/03/2023	10:30	24/03/2023	10:42	Hospital Icu	bonônia	448/2023	33,00
24/03/2023	10:00	24/03/2023	11:07	Hospital Icu	bonônia	451/2023	40,00
24/03/2023	03:45	24/03/2023	16:00	Hospital de Outros	Sacramento	457/2023	40,00
24/03/2023	07:00	24/03/2023	11:00	Hospital Santa Oliva	Santa Francisca	466/2023	40,00
24/03/2023	11:00	24/03/2023	17:29	Hospital Icu	bonônia	465/2023	
30/03/2023	08:00	30/03/2023	17:36	amb. Santa Rosa	bonônia	471/2023	40,00
31/03/2023	07:00	31/03/2023	21:03	Hospital Bontou	Dispersos bonônia	477/2023	40,00
	:		:				33,00
03/04/2023	05:00	03/04/2023	20:03	Hospital de Outros	Dispersos bonônia	486/2023	40,00
	:		:				33,00
04/04/2023	07:00	04/04/2023	14:40	Oficina médica			40,00
<b>TOTAL</b>						-----	<b>419,00</b>

Assinatura do Funcionário: Volney Luis dos Santos / /

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