



57/232125
p813/05

Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão: _____	Unidade: _____
	Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____
	Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
08/05/2025	06:00	08/05/2025	19:00	Levar a paciente Ana Clara Albuquerque de Almeida para Consulta no Hospital Waldemar Monanstier.	Campo Largo	663/2025	150,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							150,00

<i>Priscila Tavares</i> Assinatura do Funcionário <u>09/03/2025</u>	 Secretário <u>09/05/2025</u>	Assinatura do Tesoureiro <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
--	---	--



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 663/2025

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
08-05-25

SAÍDA:
06:00 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA CLARA ALBUQUERQUE DE ALMEIDA	CONSULTA	HOSP WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	MOISES OTHA			
5				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		