



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Renaldo Elton dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>maiorista</u>
Órgão: <u>Secretaria da Saúde</u>	Solicitação N° _____ Recebido em: _____ / _____
Unidade: _____	Empenho N° _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
22.07.24	05:30	22.07.24	16:35	Levar Paciente no Ampar Araçangas Levar Paciente ultracim KL. Jeandino	Araçangas		60.00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60.00

Renaissance 9. d. des 15. J.

Assinatura do Funcionário 23/04/24

Cheryl

Secretário
23/07/21

Assinatura do Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 021/2024

DESTINO: LONDRINA DATA: 22-07-2024 SAÍDA: 05:30 HRS RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRAIDE ALVES CONCEIÇÃO			
2	JOÃO BATISTA DE SOUZA	VASCULAR	ARAPONGAS	PEGAR NO CELINHO
3	ACOMP			
4	AGATHA RODRIGUES SUBTIL	SÓ VAI		LEVAR SOMENTE SE TIVER ACOMP
5	ACOMP			
6	EUDINA FRANCIELLY DIAS	ORTOP		PEGAR NO BARRAÇÃO DA VILA RURAL
7	ELZA ARAUJO ASSIS	ICL		
8	ACOMP			
9	MATHEUS JOSE DA SILVA	USG	ULTRACILIN	
10	APARECIDA PEREIRA L. CAMARGO	ICL		
11	ACOMP			
12	ALFREDO ALVES MARTINS	USG	ULTRACILIN	
13	ACOMP			
REINALDO				
VEICULO				
VAN				