

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Pegorio Batista dos Santos

Cargo ou Função: motociclista

Órgão: Departamento Municipal Saúde

Unidade:

Recebido em:

Empenho N.º:

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
11/09/24	03 :00	12/09/24	18 :00	Viagem para Curitiba Campodarga	Campodarga	297/24	R\$ 50,00
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
	:::		:::				
TOTAL							R\$ 50,00

Marino Botula das Santos

Assinatura do Funcionário

13/09/24

Secretário

Secretario
13/08/24

Assinatura do Tesoureiro

11

PREFEITURA MUNICIPAL **NOVA SANTA BÁRBARA** Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 297/24

DESTINO: CAMPO LARGO DATA: 11/09/24 SAÍDA: 03:00 HRS RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALANA KAROLINY P. RODRIGUES	ORTOP	HOSP INFANTIL WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA DA R:WALTER GUIMARAES DA COSTA Nº892 CEL:991082349
2	ACOMP			
3	IGOR GABRIEL DE SOUZA BARRAL	RETORNO CIRURGICO	HOSP INFANTIL WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA DO NEI MOTORISTA CEL:991593406
4	ACOMP			
ROGERIO				
CRONOS				
MOTORISTA				
VEICULO				