



5783/25
pg 14/03

Funcionário: Roberto Batista dos Santos

Cargo ou Função: professor

Órgão: Parlamento Municipal 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
16.03.25	12 : 00	17.03.25	19 : 00	Viajem para Curitiba (H Santa Casa)	Curitiba	347/25	300.00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							300.00

Vergara B. dos Santos

Assinatura do Funcionário

Secretário

Secretário
18/03/2025

Assinatura do Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 347/25

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
16-03-25
17-03-25

SAÍDA:
12:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA AMARAL	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	POSTO DE SAUDE
2	ACOMP			
MOTORISTA		Rogerio		
VEICULO		Cronos		

