



52164V E 1737125
pg 13/05

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Funcionário: <u>Dickson de Souza Bond</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Unidade de Saúde</u> Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: <u>672125</u> Recebido em: _____ / _____ / _____

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
09/06/2025	05:30	08/07/2025	15:07	Servir pacientes para os clínicos SAS, CLINICA BILUNGO e HOSP DE OLHO E HOSP. GONÇALVES	dondinópolis		69,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60,00

Didimeri Oh Dago Bonel

Assinatura do Funcionário
13/05/2025

Assinatura do Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 672/25DESTINO:
LONDRINADATA:
09-05-25SAÍDA:
05:30 HRSRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUSTAVO MUNHOZ	991 24 20 89		
2	MARIA MEIRE SOTTO	SAS 991 26 33 67		PEGAR NO AGEU
3	MARIA JOSE ALVES SOUZA	SAS 999 00 30 92		PEGAR NO AGEU
4	ACOMP			
5	MARIA APARECIDA SILVA		INSS	PEGAR NO CELINHO
6	ACOMP			
7	ALESSA GARMATE	996 22 28 29	CLINICA BRUNETE	PEGAR NA FRENTE DE ACADEMIA
8	ROZINEIA DA SILVA	CARDIO	HONPAR	
9	JOEL GOES		HOSP DE OLHOS	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATÓLICA
10	forge Nogueira	cardio - Honpar		Pegar no casa.
11	(Pedro Indio)			991 35 93 93
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		SIDNEY BARRAL		
VEICULO		VAN 15		