



PREFEITURA MUNICIPAL DE:

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Cargo ou Função: Motorista

Unidade:

Solicitação Nº

Empenho N°:

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
25/03/2025	12:00	26/03/2025	15:00	Levar paciente Helena Sophia Barral retorno cirúrgico no Hospital Waldemar Monanstier.	Campo Largo	443/2025	300,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							300,00

Assinatura do Funcionário

Secretário

Secretario
27/03/2025

Assinatura do Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 443/2025

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
25-03-25
26-03-25

SAÍDA:
12:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELENA SOPHIA . BARRAL	RETORNO CIRURGICO	HOSP WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		CRONOS		