



ESTADO DO PARANÁ

Funcionário: <u>Dalton Juvier</u>	Cargo ou Função: <u>chf. de limpeza</u>
Órgão: <u>SAÚDE</u>	Unidade: _____
Solicitação N° _____	Empenho N°: _____
Recebido em: _____ / _____ / _____	

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
23/08/24	10:30	23/08/24	17:30	cavalos TOA e Lima	cavalos		60,00
	:		:				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
	.		.				
TOTAL							60,00

11

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 214/2024

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23-08-24

SAÍDA:
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOÃO DE SOUZA PIMENTEL	ORTOP		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DALTON		
VEICULO		AMBULANCIA		