



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Silvaneide de Souza Bonal</u>	Cargo ou Função: <u>Secretaria</u>
Órgão: <u>Unidade de Saúde</u>	Solicitação Nº _____ Empenho Nº: <u>479/25</u> Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
01/04/2025	05 :00	06/04/2025	15 :35	Sua presença para exames ULTRASSON, SSG e HOSR HORRAR	Londrina Parapara		60,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60,00

Redimeri de Saezo Bond

Assinatura do Funcionário
02/10/2025

Secretário
02/04/2025

Assinatura do Tesoureiro
/ /

82/0421 A
82/0109 A



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 479/25

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01-04-25

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMAR GUIMARAESS	CARDIO 991 70 8710	HONPAR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE / BAR DO CIDO
2	ACOMP			
3	EDMARA ROSA GOBBO			PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
4	JUVENAL GUILHERME	VASCULAR 581 341868	HONPAR	PEGAR NA IGREJA CATOLICA
5	ACOMP			
6	MARIA GENILDA		SSG	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
7	Forlanei J. P. de	usg	Ueto. clin	Pegar no bus
8				
9				
10				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		VAN 15		