



E 1319/25
pg 07/04

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Dedini de Siqueira</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Unidade de Defesa</u>	Solicitação Nº _____ Empenho Nº: <u>498/25</u> Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
03/04/2025	05:00	03/04/2025	6:32	Serem parentes para SANTO CASA e HOSP HOVAR CASA, HC, fisio	Londrina - Dropomigos		60,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60,00

Richard de Saigo Bonel

Assinatura do Funcionário
04042025

04/04/2015
Secretário

Assinatura do Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 498/25

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA

DATA:
03-04-25

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RONALDO PEREIRA NUNES		SANTA CASA	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
2	ACOMP			
3	JOSE DE JESUS OLIVEIRA		AMB. SANTA CASA	
4	CECILIA MARTINS LIMA	EXAME		PEGAR NA CASA, TRAZER ASSIM QUE FICAR PRONTA
5	ACOMP			
6	GEREMIAS JAMES			
7	JOSE APARECIDO SOBRINHO	CONSULTA	HONPAR	PEGAR NA VILA RURAL
8	ACOMP			
9	ARTHUR MARTINS	FISIO		PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
10	ACOMP			TRAZER ASSIM QUE FICAR PRONTO
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		VAN 15		