



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

<i>Adriano de Souza Borral</i>	<i>Assinatura do Funcionário</i> <u>13/08/2024</u>
<i>Chunp</i>	<i>Secretário</i> <u>13/08/2024</u>
_____	<i>Assinatura do Tesoureiro</i> <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 130/2024

DESTINO: JACAREZINHO

DATA: 12/08/2024

SÁDIA: 04:00 HR

RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR DIAS DA SILVA	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS NUNES		PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	GEISIELEN DA SILVA MATHIAS		PEGAR NA CASA	
6	ACOMP			
7				

MOTORISTA	SIDINEI BARRAL
VEICULO	VAN