



82 9/30

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

<u>Sidinei de Souza Borral</u> Assinatura do Funcionário 16/08/2024	 Secretário 16/08/2024	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
---	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 156/24

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15-08-24

SAÍDA:
06:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR VAN PARA REVISÃO	RENAULT		
2				
MOTORISTA:		SIDINEI BARRAL		
CARRO:		VAN (SER9B57)		