



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

10/10/08
E 2979/25

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Silvina de Souza Bonel Assinatura do Funcionário 04.08/2025	 Secretário 04/08/2025	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
--	--	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1204-25

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01-08-25

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVE

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALZIRO CIPRIANO GARMATE	CONSULTA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SIDNEY BARRAL		
VEICULO		AMBULANCIA		