



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

R\$ 3922/23
R\$ 14/12/23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Pro Jlia de Santana Teixeira Cargo ou Função: Técnica de Engenharia
 Órgão: Secretaria de Saúde Unidade: VAPSF Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____
 Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
27/12/23	6:00	27/12/23	12:00	despesas gestante para consulta	Santa Maria		60,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60,00

Pro Jlia de Santana Teixeira Assinatura do Funcionário
27/12/23

 Secretário

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____



CNPJ 14.736.446/0001-93.

Centro

Integrado em Saúde Ltda.

Rua Manoel da

Silva Machado 554 bloco A, 232.

CEP: 86.350.000.

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA ESTEVE ACOMPANHANDO
GESTANTES EM PRÉ NATAL NA MANHÃ DE HOJE.

DATA: 27/12/2023

Dr. João Koslov Neto

CRM-PR 32476