



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NÓVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 4214/24  
P8 21/11

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Pro. Alice de Santana Teixeira Cargo ou Função: Técnico de Enfermagem  
 Órgão: Secretaria de Saúde Unidade: UAPS F Solicitação N°: \_\_\_\_\_ Empenho N°: \_\_\_\_\_  
 Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor	
25/11/24	10:30	25/11/24	16:30	acompanhar gestante para consulto			60,00	
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
:	:	:	:					
<b>TOTAL</b>							-----	<b>60,00</b>

Pro. Alice de Santana Teixeira  
Assinatura do Funcionário  
25/11/24

[Signature]  
Secretário  
25/11/24

Assinatura do Tesoureiro  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO QUE ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA  
ESTEVE ACOMPANHANDO GESTANTES NA TARDE DE  
HOJE**

**DIA: 25/11/2024**

**DECLARO QUE ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA  
ESTEVE ACOMPANHANDO GESTANTES NA TARDE DE  
HOJE**  
DIA: 25/11/2024