



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3134/23
P8 16/10/23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Guine Campos Gonçalves Almeida Cargo ou Função: Enfermeira ESF
 Órgão: Sec. de Saúde Unidade: _____ 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
10/10/23	08:00	10/10/23	16:30	II Seminário Regional de Enfermagem - também às dependências centrais	Cornélio Proença		100,00
	:		:	a criança e adôlescente. Reue - bancos espontâneos			
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							100,00

Guine C. G. Almeida
Assinatura do Funcionário
11/10/23

[Signature]
Secretária
11/10/23

Assinatura do Tesoureiro

_____/____/____



A

LISTA DE PRESENCIA



ESCOLA	LOCAL: Auditório da UTPR - Conselho Precatório - PR	DATA: 10/10/2023	
nome completo	CPF	ASSINATURA - Assinada	ASSINATURA - Turma
Nelson F. V. Sombra	029.089909-71	deborah700@hotmail.com	
Plínio Livero	560.353.179-91	avrelio.33@gmail.com	B. B. Silva
Romelo A. C. Abkel	073.265.370-30	romeloaguado@hotmail.com	
R. S. SOUZA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	033735228	rsouza.santos@hotmail.com	Juplívio
Daniel Costa	38.93.76820	danielcosta@ig.com.br	
Leigiane Brites Pimenta	03666092917	leigianebrites@hotmail.com	L. M. B.
Mirine C. g. Almeida	034.594.246.31	mirine.almeida@hotmail.com	
Nevalde Perduca de Paula	067995519-10	nevalde_perduca@hotmail.com	A.
10 Caline Brites Assis	061.637.289-30	caline_brites@hotmail.com	
LEDIEY SANTOS ROMINI	00562036911	ledieyromini@hotmail.com	
Neli F. Rocha Aguiar	778397659-04	neliaguiares@gmail.com	Neli Aguiar Rocha Aguiar
Rebecca Cristina Oliveira	07010396809	rebecacristina01@hotmail.com	
Karine Mendes Santos	098.22057511	karinemendes@gmail.com	