



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Jane Alice de Santana Teixeira Cargo ou Função: Técnico de Enfermagem

Órgão: Secretaria 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
29/05/23	10:30	29/05/23	15:30	acompanhar gestante p/ realizar consulta	Sta-Maria		40,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL							40,00

Jane Alice de Santana Teixeira
Assinatura do Funcionário
30/05/23

[Signature]
Secretário

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____



CNPJ 14.736.446/0001-93.

Integrado em Saúde Ltda.

Centro

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: 29/05/2023

Dr. João Koslov Neto
CRM/PR - 32476

Dr. João Koslov Neto

CRM-PR 32476