



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NÓVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

E 575/25
 24/02

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Ana Alice de Sombra Teixeira</u>	Cargo ou Função: <u>Técnico de Engenharia</u>
Órgão: <u>Secretaria de Saúde</u>	Solicitação N°: _____ Recebido em: _____
Unidade: <u>VAPSF</u>	Empenho N°: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM


Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor	
24/02/25	10:30	24/02/25	16:30	acompanhar gabinete para consulta	Santa-Maria		60,00	
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
	:		:					
TOTAL								60,00

 Assinatura do Funcionário <u>24/02/25</u>	Assinatura do Tesoureiro _____ ____/____/____
--	---

DECLARAÇÃO

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

DIA: 24/02/2025


Dr. João Koslov Neto
Médico / CRM / PR 32.476
Ginecologista / CRM / PR 32.476
Reprodutora & Obstétrica / RQE 21.614
Endoscopia Ginecológica / RQE 26.337
Endoscopia Ginecológica / RQE 26.338