



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

E 2951/23
18 28/09/23.

Funcionário: Guiny M. Lourenço Moura Cargo ou Função: Influenciaria
 Órgão: Suc. Saúde Unidade: _____ Solicitação N° _____ Empenho N° _____
 Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
03/10/23	08:30	03/10/23	16:30	Reunião Técnica de Avaliação Pulmonar dos aços	Corumbá Paragó		100,00
	:		:	realizadas no PARAGÓIA.			
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							100,00

Assinatura do Funcionário: [Assinatura] Assinatura do Tesoureiro: _____
09/10/23 _____
 Secretário

Lista de Presença

Reunião Técnica de Avaliação Preliminar das Ações Pactuadas no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA – PARANÁ de 2023

Data: 03/10/2023 Hora: Das 08h30min às 16h30min Local: Auditório da 18.ª RS

Nome	Função	Instituição	Município	Assinatura
Juliana Cap.º Soares	ADM	SMS	Stanhoeck	Juliana Soares
PAULO RAFAEL MARTINS SANTYANINI	diretor	VISA	Itaipava	Paulo
M ^ª Belena M. Louiz	Téc. VISA	SESA 18RS	CP	Belena
Comissão de fms Subtel	diretor em. de	18.ª RS	CP	[Assinatura]
Comitê Comitar de D.M. Du	em. de lab.	18RS	CP	[Assinatura]
Dr. Gustavo D. B. Campos	DVVGS	18RS	CP	[Assinatura]
Kuama A. S. Trindade	Enf VISA	SMS Bomel.	Bomel.	[Assinatura]
Rosana Ruy de Souza	S.m.s.	Sec. Saúde	Nova Sta Barbara	[Assinatura]
Rene C.G. Almeida	Enf ESF	ESF	Nova Sta Barbara	[Assinatura]
Dienny M. L. Moura	Enfermeiro	C. Saúde	N. Sta Barbara	[Assinatura]