



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: ROSANA RUY DE SOUZA Cargo ou Função: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade: _____ Solicitação N° _____ Empenho N° _____

Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
09/01/2024	08:00	09/01/2024	15:00	Reunião da CIR (Comissão Intergestores Regional).	Cornélio	-	80,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL							80,00

 Assinatura do Funcionário 30/03/2024	 Assinatura do Tesoureiro / /
--	--

Seção de Ações Estratégicas e Redes de Atenção
 Divisão de Atenção e Gestão em Saúde
 18ª Regional de Saúde



LISTA DE PRESEÇA

Título da reunião: _____ Data de realização: 09/01/2024
 Local de Reunião: _____ Hora: Das _____ às _____
 Município: _____ /PR

Nome	Cargo/ Função	Seção/ Setor	Telefone p/ Contato	Assinatura
Somari F. S. Pereira	Enf.	SCRACA	(43) 99914-5252	
Rebeca A. Dubic	Eng.	VAPSF	43991248384	
Joane P. Moraes Figueiredo	Diretora APS	VAPSF/SMS	43 999382614	
Viviana Maria Rosa Souza	Coord. Saúde	S.m.s.	(43) 999 838490	
Gláucia Tokosumi	Sec. Saúde	SMS	(43) 999695210	
Isabela de Souza	S.m.s	S.m.s	(43) 99103 - 3052	

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vitor Dantas
 Cornélio Procopio / Paraná | CEP 86300-000