

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <i>Claudia Pereira da Silva</i>	Cargo ou Função: Auxiliar de Contabilidade
Órgão: <i>Secretaria M. de Saúde</i>	Unidade: _____
	Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____
	Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

<i>Data Inicio</i>	<i>Hora inicio</i>	<i>Data Fim</i>	<i>Hora final</i>	<i>Motivo da viagem</i>	<i>Destino</i>	<i>Controle viagem</i>	<i>Valor</i>
07/04/2025	08:00	07/04/2025	17:00	Capacitação do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), no Auditório da 18ª Regional de Saúde.	Cornélio Proença-PR		60,00
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
	..		..				
TOTAL							60,00

David P. Silva

Assinatura do Funcionário
08/04/2025

Secretário
06/04/2025

Assinatura do Tesoureiro

LISTA DE PRESENÇA



LOCAL 18° REGIONAL DE SAÚDE

ASSUNTO: CURSO CNES

DATA: 07/04/2025 - SEGUNDA FEIRA

Nome	Instituição	CPF	Telefone	Assinatura
Márcia Cristina C. Vekichina	Copa - N. 9. Celina	026946249-01	43996092795	<i>(assinatura)</i>
Luiza B. m. Sotero	Apac - N. 5. Barbara	057664349-10	43998309331	Barbara Sotero
Robson de Oliveira Raul	APDE - S. S. SEMA	066455829-14	43996687008	Raul
Cristiane Brandas Oremude	APAC - S. J. Sena	066455799-69	4399844-4770	<i>(assinatura)</i>
Guim M. Lourenço Moura Polician	S. Souza SS. Omeruia	072989619-08	4399605-4008	<i>(assinatura)</i>
Flavilla daam Montanheiro	Santa casa Banduente	081.958.829.29	4399177.2643	Flavilla daam
Donato P. de Oliveira	Santa casa Banduente	05976238998	43988439116	<i>(assinatura)</i>
Cláudia Luiza da Silva	Jac. Jaciel Mano de Bala	043.751.719-52	43991344098	Cláudia L. de S.