



E 2963/25
pg 66/08

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

por <u>Alcides de Sousa Teixeira</u> Assinatura do Funcionário <u>18/08/25</u>	 Secretário <u>18/08/2025</u>	Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
---	--	--



Hospital St^a Alice

Rua Manoel da Silva Machado, 554 - Centro
CEP 86350-000 - Santa Mariana - PR
Fone: (43) 3531-1436

CIS

CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Dellenes

Deleno du ara Alice Felix e
monstrando sobre No Torde o-
prístal

18/08/12

Udo Kosi
Ginecologista
CRM/PR 32476
Reprodução / Obstetrícia - ROL
Endoscopia Ginecológica - ROL
Assistência - ROL

