



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00257/2019

SOLICITANTE

NOME: MANDA ROBERTA DE SENE CPF: 066.181.849-75

CARGO: Farmacêutica MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

Formosa

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO E CAPACITAÇÃO NO SISTEMA DA FARMACIA DA REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 14:00 CHEGADA: 19:50 VEÍCULO/PLACA: ARGO - BCO - 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 02 / 2019 à 25 / 02 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 75,00 VALORES TOTAIS: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 24 e FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 00/1/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 02 / 2019



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

256

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidora e farmacêutica, **AMANDA ROBERTA DE SENE**, esteve presente na Farmácia da 19ª Regional de Saúde de Jacarezinho, para a retirada de medicamentos e capacitação no sistema de alto custo do estado.

Jacarezinho, 25 / 02 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.


Marcos Rodrigo G. Morige
Farmacêutico
CREFR 13.731