



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00404/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

MATRICULA Nº

APSUS

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02591-9

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIAO COM A EQUIPE DO TFD DA REGIONAL PARA A REALIZAÇÃO DAS CIRURGIAS ELETIVAS..

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 12:00 CHEGADA: 18:35 VEÍCULO/PLACA: ARGO - BCO - 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 03 / 2019 à 26 / 03 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01

VALOR UNITÁRIO: 75,00

VALORES TOTAIS: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 26 e MARÇO de 2019,

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 03 / 2019

NOME: PAULO SERGIO F DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 03 / 2019



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

404

Declaro para os devidos fins que o servidor **ODAIR DE OLIVEIRA**, esteve presente na **SCRACA** da 19ª Regional de Saúde de Jacarezinho, para a tratar de assunto referente **as pactuações das cirurgias eletivas** do estado.

Jacarezinho, 25 / 03 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.


Emanuelle Toranzo Della Coletta
Técnico Administrativo
19ª RS