



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00551/2019

SOLICITANTE

NOME: SANDRA MARA DE LIMA CPF: 650.439.289-72

CARGO: Auxiliar Administrativo MATRICULA Nº

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

VIGIASUS

MOTIVO DA VIAGEM: ATUALIZAÇÃO NO BANCO DE DADOS DO SIM E SINASC NA 19ª REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 07:35 CHEGADA: 14:45 VEÍCULO/PLACA: ARGO - BCO - 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 04 / 2019 à 25 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 25 e ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 04 / 2019



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N. P. J. 76.920.834/0001-87

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que a servidora **SANDRA MARA DE LIMA**, esteve no departamento de Epidemiologia da 19ª Regional de Saúde, para atualização de versões dos e do banco de dados dos Programas. **SIM, SINASC**, do município de Salto do Itararé.

Salto do Itararé, 25 / 04 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.


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