



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00652/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Assist. Social MATRÍCULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA NA 19ª REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 07:00 CHEGADA: 13:50 VEÍCULO/PLACA: ARGO BCD-649-

PERÍODO DA VIAGEM: 13/05/2019 a 13/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 13 de MAIO de 2019

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13/05/2019

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 13/05/2019



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidor **ODAIR DE OLIVEIRA**, esteve presente no SCAPS da 19ª Regional de Saúde, para a entrega de documentos da prestação de contas de equipamentos de fisioterapia do município de Salto do Itararé.

Jacarezinho, 13 / 05 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.

[Handwritten signature]
13/05/2019