



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00593/2019

SOLICITANTE

NOME: MAYCON TIELY DE ALCANTARA CPF:

CARGO: SUPERVISOR E COORD. DE ENDEMIAS MATRICULA Nº

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

VIGIASUS

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO TÉCNICA "VIDEO CONFERENCIA EPZZOTIA – FEBRE AMARELA", VISA DA 19ª REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:00 CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: UNO VIGIA – AXQ 6140

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 05 / 2019 à 03 / 05 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 03 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 05 / 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

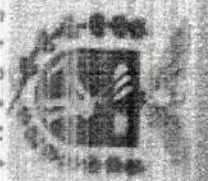
NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 7/05/2019

63



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
19ª REGIONAL DE SAÚDE

VIDEOCONFERÊNCIA EPIZOOTICA - FEBRE AMARELA

EVENTO:
LOCAL:
DATA:

CISNORPI
03/05/2019

	NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1	Spindley A. N. Jovina	Maritá	
2	Handleyton Silva de Azevedo	Itaici	
3	Leiana Amadeu Roman	Cambará	
4	Salt de Fátima Sando	Cambará	
5	Edinara M. Malafoni	Cambará	
6	Direção de Sane	Itaici	
7	Leiana Amadeu Roman	Cambará	
8	Edinara M. Malafoni	Cambará	
9	Handleyton Silva de Azevedo	Itaici	
10	Maritá Jovina	Maritá	
11			
12			
13			
14			
15			
16			