



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1005/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Saúde MATRICULA Nº

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

HOSP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO COM A VIGILANCIA. DOCUMENTAÇÃO DA SALA DE
ESTERILIZAÇÃO DO HOSPITAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 14:05 VEÍCULO/PLACA: ARGO BCO 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 07 / 2019 à 23 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 07 / 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: / 06/2019



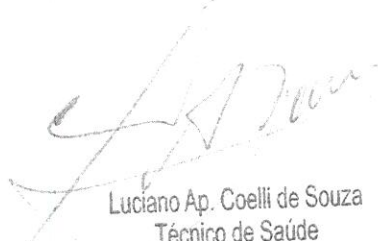
PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidor ODAIR DE OLIVEIRA, esteve presente na SCVSAT da 19ª Regional de Saúde, para a entrega de documentos da sala de esterilização do Hospital Municipal do município de Salto do Itararé.

Jacarezinho, 23 / 07 /2019

Por ser verdade firmo o presente.



Luciano Ap. Coelli de Souza
Técnico de Saúde
19ª Regional de Saúde