



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00991/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Saúde MATRICULA Nº

APSU3

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

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO NA REGIONAL DA PRI (PROGRAMAÇÃO REGIONAL INTEGRADA).

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

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: ARGO BCO 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 07 / 2019 à 18 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de JULHO de 2019

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 017/2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 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

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: PRI - MICRORREGIÃO 4

Local: NÚCLEO DE ENTOMOLOGIA

Data: 18/07/2019

	Nome (letra de forma)	Município	Assinatura
1	Feliana C. D. Bastos	19ª RJ	[Assinatura]
2	Galvina C. de Aguiar	19ª RJ	[Assinatura]
3	Severina M. J. de Aguiar	Itaipua	[Assinatura]
4	Luizandro Eugênio Galvão	São. Leopoldo	[Assinatura]
5	Marina J. B. Ribeiro	São. Leopoldo	[Assinatura]
6	Luciana C. A. Botelho	Itaipua	[Assinatura]
7	Adriana C. de Aguiar	São. Leopoldo	[Assinatura]
8	Denise F. de Aguiar	São. Leopoldo	[Assinatura]
9	Roberta S. de Aguiar	São. Leopoldo	[Assinatura]
10	Adriana C. de Aguiar	São. Leopoldo	[Assinatura]
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			