



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1187/2019

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: REUNIAO DE COMBATE A FEBRE AMARELA, NA REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 15:25 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 1 AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 08 / 2019 à 27 / 08 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de AGOSTO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 27 / 08 / 2019

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

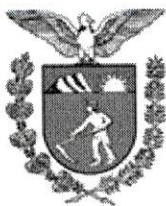
AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 08/2019



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde – SESA
Divisão de Atenção e Gestão em Saúde – DVVGS
Seção de Vigilância Epidemiológica - SCVGE
19ª REGIONAL DE SAÚDE

187

Jacarezinho, 27 de agosto de 2019

DECLARAÇÃO

Prezado Senhor (a):

Declaramos para os devidos fins que MAYCON TIELLY DE ALCANTARA esteve presente na 19ª Regional de Saúde, para receber e transportar os Imunobiológicos, no dia 27 de AGOSTO 2019

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente,


Patrícia C. Oliveira
Téc. de Enfermagem
19ª RS / SCVGE

Patrícia Oliveira
19ª Regional de Saúde