



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1584/2019

SOLICITANTE:

NOME: MAYARA MORAES DE MENEZES CPF:

CARGO: PSICOLOGA (SAÚDE) MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: CAPACITAÇÃO PARA GRUPOS DE COMBATE AO TABAGISMO.
"ABORDAGEM INTENSIVA A PESSOA TABAGISTA."

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 08 / 11 / 2019 à 08 / 11 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 08 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08 / 11 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

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: / 11 / 2019

REUNIÃO: CAPACITAÇÃO PARA ABORDAGEM INTENSIVA A PESSOA TABAGISTA

586

LOCAL: SENAC, rua Dois de Abril, 742

NOME	MUNICIPIO	CELULAR	E-MAIL	FUNÇÃO
Milene Tábua de Lencastre Brito	Beltoft	43-98487021	atual.milene@gmail.com	Articuladora
Maryda Moura de Moura	Beltoft	44-984766783	maryda.moura@gmail.com	5700654
Thaíza Sotomayor Farias	SARUA	(41) 326571089	thaisa.sotomayor@gmail.com	6500004
Adriana R. de Brito	Dombas	(49) 8109 1233	adriana.r.de.brito@gmail.com	6500004
Luíza H. M. Silva	19085	99952-3309	luiza.silva@gmail.com	6500004
Lucia Nascimento	1985	991658107	lucia.nascimento@gmail.com	6500004
Christa Kellyn Gomes Boleira	Sugama	984028216	christa.gomes.boleira@gmail.com	6500004
Maricene A. Barbosa	Paulista	996656900	maricene.barbosa@gmail.com	6500004
Joana Regina de Jesus	19085	4338840779	joana.regina@gmail.com	6500004