



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1430/2020

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

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO NO SCAPS DA REGIONAL "APLICAÇÃO DOS RECURSOS PROVINIENTES DA PANDEMIA".

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:20 CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: KA 1-BDW 7F20

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 11 / 2020 à 26 / 11 / 2020

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 75,00 VALOR TOTAL: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 26 de NOVENBRO de 2020

ASSINATURA DO SOLICITANTE

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

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

, DATA: 26 / 11 / 2020

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11 / 2020

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1431/2020

SOLICITANTE

NOME: LUCIMARI LEAL *CPF:

CARGO: CONTADORA MUNICIPAL MATRICULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO NO SCAPS DA REGIONAL "APLICAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DA PANDEMIA".

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:20 CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: KA 1 -BDW 7F20

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 11 /2020 à 26 / 11 /2020

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 75,00 VALOR TOTAL: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 26 de NOVEMBRO de 2020

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 26 / 11 /2020

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odaír de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Poderaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: / 11 /2020

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 14282020

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA CPF: 050.509.639-07

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

COVID-19

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR EXAMES DE SWAB NA REGIONAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 14:40 VEÍCULO/PLACA: PPALIO – BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 11 / 2020 à 26 / 11 / 2020

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de NOVEMBRO de 2020

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 24 / 11 / 2020

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír 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 / 2020

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 – Centro – Salto do Itararé – Estado do Paraná – CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 – 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com