



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00738/2019

**APSUS**

**HOSPSUS**

## SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Assist. Social MATRÍCULA Nº

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** REUNIÃO COM A EQUIPE DE SAÚDE BUCAL DA 19ª REGIONAL.

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 07:00 CHEGADA: 14:10 VEÍCULO/PLACA: ARGO BCO 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 30/05/2019 à 30/05/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 75,00 VALORES TOTAIS: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 30 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

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

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30/05/2019

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: 30/05/2019



739

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidor **ODAIR DE OLIVEIRA**, esteve presente no SCAPS da 19ª Regional de Saúde, para Reunião de assuntos referentes às ações de Saúde Bucal que serão desenvolvidas no 2º semestre 2019 no município de município de Salto do Itararé.

Jacarezinho, 30 / 05 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.

Cíntia Souza de Assis Siqueira  
Enfermeira  
COREN/PR 12917

130/05/201911