



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00653/2019

SOLICITANTE

NOME: ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA CPF: 042.621.729-29

CARGO: Auxiliar de Enfermagem MATRICULA Nº

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

VIGIASUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR VACINA DA CAMPANHA H1N1 NA 19ª REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 07:00 CHEGADA: 13:50 VEÍCULO/PLACA: ARGO BCO 6494

PERÍODO DA VIAGEM: 13/05/2019 a 13/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 13 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL

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: 13/05/2019



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que a servidora **ELIANE CRISTINA M PEREIRA**, responsável pela epidemiologia do município de Salto do Itararé, esteve presente na 19ª Regional de Saúde, para retirar vacinas para a campanha da H1N1(gripe), na 19ª Regional de Saúde.

Jacarezinho, 13 / 05 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.


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