



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00624/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA CPF: 548.963.209-72

CARGO: Secretário Municipal de Assist. Social MATRICULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO E DO CONSÓRCIO PARANA SAÚDE NA FARMÁCIA NA 19ª REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 12:00 CHEGADA: 18:25 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ 1676

PERÍODO DA VIAGEM: 08/05/2019 a 08/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 08 e MAIO de 2019

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

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08/05/2019

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 08/05/2019



624

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidor **ODAIR DE OLIVEIRA**, esteve presente na Farmácia de Alto Custo da 19ª Regional de Saúde, para a retirada dos medicamentos do município de Salto do Itararé.

Jacarezinho, 08 / 05 / 2019

Por ser verdade firmo o presente.

Feia 19ª R.S.

- Confirmando a respectiva presença.