



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00596/2019

SOLICITANTE

NOME: SANDRA MARA DE LIMA CPF: 650.439.289-72

CARGO: Auxiliar Administrativo MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: ATUALIZAÇÃO DA FILA DE ESPERA TFD NA 19ª REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 08:00 CHEGADA: 14:40 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 05 / 2019 à 03 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 03e MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: / 05 / 2019



596

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o servidora **SANDRA MARA DE LIMA**, esteve presente na (SCAERA), para atualização da fila de espera do TFD(Tratamento Fora do Domicílio), do município de Salto do Itararé.

Jacarezinho, 03 / 05 /2019

Por ser verdade firmo o presente.


Mariana Helena de Sales
Chefe da DVAGS

105/05/201911