



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1032/2019

### SOLICITANTE

NOME: ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA CPF: 042.621.729-29

CARGO: Auxiliar de Enfermagem MATRICULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR VACINAS NA REGIONAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 7:00 CHEGADA: 13:15 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 29 / 07 / 2019 à 29 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de JULHO de 2019

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

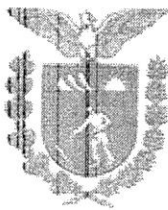
### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

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

DATA: / 07/2019



ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria de Estado da Saúde -- SESA  
Divisão de Atenção e Gestão em Saúde -- DAVGS  
Seção de Vigilância Epidemiológica - SCVGE  
19ª REGIONAL DE SAÚDE

Jacarezinho, 29 de julho de 2019

1032

DECLARAÇÃO

Prezado Senhor (a):

Declaramos para os devidos fins que ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA esteve presente na 19ª Regional de Saúde, para receber e transportar os Imunobiológicos, no dia 29 de julho 2019

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente,

Patrícia C. Oliveira  
Téc. de Enfermagem;

19ª RS / SCVGE  
Patrícia Oliveira

19ª Regional de Saúde