



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00111/2019

SOLICITANTE

NOME: JUAREZ PREIRA SANTIAGO CPF: 157.868.918-01

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:

AP308

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME MÉDICO

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Período

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 14:20 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 - AZP 6255

PERÍODO DA VIAGEM: 29 / 01 / 2019 à 29 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 001/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 29 / 01 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 81645-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE:

Salto do Itararé

HORA:

MOTORISTA:

Paulo

CARRO:

Doble

DATA:

Nº	NOME	PRO	LOCAL
01			
02	<i>Norma</i>	<i>17</i>	
03	<i>Alton</i>	<i>17</i>	
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			