



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00030/2018

**SOLICITANTE**

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS NO HCL

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER – BBZ - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 10 / 01 / 2019 à 10 / 01 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de JANEIRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 10 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 0071/2017

**AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO**

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

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

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 01 / 2019



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ**  
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84543-100  
**Salto do Itararé - Estado do Paraná**

**LISTA DE PACIENTES**

CIDADE DE: Itapiranga HORA: 08:30

MOTORISTA: Jose Nolasco DATA: 10/12/11

CARRO: Sprinter (1)

| Nº | NOME                            | A/C | LOCAL    |
|----|---------------------------------|-----|----------|
| 01 | Maria Bezia                     | +   | 10/12/11 |
| 02 |                                 |     |          |
| 03 | Ana Rosa Lima                   | +   |          |
| 04 | → pegar Oficineiro do Simbrinho |     |          |
| 05 |                                 |     |          |
| 06 | Ruth Elca                       |     |          |
| 07 |                                 |     |          |
| 08 | João Pedrosa <sup>reforço</sup> | +   | 10/12/11 |
| 09 |                                 |     |          |
| 10 |                                 |     |          |
| 11 |                                 |     |          |
| 12 |                                 |     |          |
| 13 |                                 |     |          |
| 14 |                                 |     |          |
| 15 |                                 |     |          |
| 16 |                                 |     |          |
| 17 |                                 |     |          |
| 18 |                                 |     |          |
| 19 |                                 |     |          |
| 20 |                                 |     |          |
| 21 |                                 |     |          |
| 22 |                                 |     |          |
| 23 |                                 |     |          |
| 24 |                                 |     |          |
| 25 |                                 |     |          |