



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00406/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTAS MÉDICAS.

APSUS

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 20:40 VEÍCULO/PLACA: SIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 03 / 2019 à 27 / 03 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 27 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 27 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 1 / 03 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

406

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 01:00

MOTORISTA: Lucas Fernandes

DATA: 27/03/19

CARRO: SPRINTER ②

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Rodrigo P. Melo		
02			
03	Ana Maria Oliveira	+	
04			
05	Barilene dos Santos		
06			
07	Silvana Carneiro		
08			
09	Marciel J. Lima		
10			
11	Resimari Beal		
12			
13			
14			
15			
16	SOCIEDADE HOSPITALAR		
17	ANGELINA CARON		
18	END: RODOVIA DO CAQUI, 1150		
19	CAMPINA GRANDE DO SUL-PARANÁ		
20	TEL: 3679-8100		
21			
22			
23			
24			
25			