



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00401/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSECARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSU

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA EXAMES MÉDICOS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:30 ÀS CHEGADA: 19:40 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 03 / 2019 à 26 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 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

401

CIDADE DE: Loandrina

HORA: 09:30

MOTORISTA:

Odair José Carvalho DATA: 25/03/19

CARRO:

Sander

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Maria Dittmann</u>	<u>+</u>	
03	<u>Mãe de Lúcio</u>		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			