



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00355/2019

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 – BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 03 / 2019 à 18 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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

355

CIDADE DE: Londrina HORA: 03:30

MOTORISTA: <u>João Fernandes</u>		DATA: <u>18/03/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01 /	Maria Tereza Rocha	+	
02			
03 /	Olomina Mª Jesus	+	
04			
05 /	Neide F. Silva	+	
06			
07	Jorge P. Santos	+	
08			
09 /	(Dorivalina de Lencastre)	+	arapongas
10	pega ma		
11			
12 /	Marina	+	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			