



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00303/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 08 / 03 /2019 à 08 / 03 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08 / 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



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

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA:

303

5:30

MOTORISTA:

~~Fernando Melo~~ Fernando Melo DATA: 08/03/19

CARRO:

Sprinter 2

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Sonia		Dr. Marcos
02	Vandura		Dr. Marcos
03	Bruna Guimarães		Cusmeipi
04	Ana L. Delacel (Alcristin)		INSS
05	Alcristin		50 HAI
06	Eduardo F. M. Basemir		H. Regional
07	Lucilleide P. M.	A/C	Cusmeipi
08	Onayra AP. M. Moreira		Dr. Marcos
09	Priscila M. Gomes	A/C	Hosp. Albr
10	Caudeirino Gonçalves	A/C	Dr. Fabio
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			