



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00297/2019

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: 19:45 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 02 – BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 03 / 2019 à 07 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 07 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 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

298

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 01:00

MOTORISTA: João Fernandes

CARRO: SPRINT 2

DATA: 07/03/19

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Ana ma Oliveira	+	
02			
03	João Miguel Melh	+	
04			
05	Norma Caproni vai		Volta
06			
07	Cláudia de Souza		Piquet Alencar
08			
09	Nilson A. Fernandes	+	
10			
11	Helena Esposito 3 A/C		Vai Volta
12			
13	Milene Esposito		Pequeno príncipe
14			
15			
16			
17	76 591 5000		
18	ASSOC. HOSPITALAR DE		
19	A INFÂNCIA DO PARANÁ		
20			
21	Rua Desembargador Manoel Neri		
22	Água Verde - CEP 84945-000		
23	Curitiba - PR		
24			
25			