



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00465/2019

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 CONSULTAS MÉDICAS EM CTBA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA **KM:** 350 **Sem Pernoite**

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 **ÀS** **CHEGADA:** 20:10 **VEÍCULO/PLACA:** SPIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 04 /2019 à 09 / 04 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 09 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 04 /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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 04 /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

465

CIDADE DE: Curitiba HORA: 05:00

MOTORISTA: <u>Fernando Melo</u> DATA: <u>09/04/19</u>			
CARRO: <u>Spk</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Wigia Ferreira</u>	<u>+</u>	
02			
03	<u>Pl Gualiriba</u>		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			