



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00699/2019

SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 608.719.629-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CIRURGIA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: S MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 ÀS CHEGADA: 15:50 VEÍCULO/PLACA: PALIO - BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 05 / 2019 à 22 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 22 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
CNPJ 11.382.670/0001-60
SALTO DO ITARARÉ - PR

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 05 / 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

699

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Santa Mariana **HORA:** 5:30

MOTORISTA: Jair Amadeu **DATA:** 22/05/18

CARRO: Pálio

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	Pedrinha Gomes	+	
03	→ Paga na casa Oficina do Silvinho		
04			
05			
06			
07			
08			
09	03.589.502/0001-98		
10	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP		
11	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
12	Centro - CEP: 84.940-000		
13	Siqueira Campos - PR		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			