



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00660/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM. 90 Sem

pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 02 - BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 14/05/2019 à 14/05/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 001/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 14/05/2019



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

660

CIDADE DE: Almodiaise S.A.P. HORA: 8:00

MOTORISTA: Jose Nilso

CARRO: SPRINTER. 21 DATA: 14/10/19

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Inocencia		
02			
03	Oswaldo		
04			
05	Suzana Bertoli	+	
06			
07	Maria Jose Ferreira	+	
08			
09	Maria Tereza Rocha	+	
10			
11	João Irineo	+	
12			
13	Valmir Felício	+	
14			
15	João Maria Santos	+	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

+ DR Luis Henrique