



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00679/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CNP: 037.833.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 24 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO CR.ESP.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: BOTUCATU KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:30 CHEGADA: 20:15 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 26/06/2019 à 26/06/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 DE JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 06 / 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: / / 2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



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: Batucate

HORA: 09:30

MOTORISTA:

Fernando Melo

DATA: 26/06/19

CARRO:

Salic

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Plata S. Andrade</u>	<u>T 2</u>	<u>Vila Nova</u>
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			