



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00877/2019

SOLICITANTE

NOME: AMAURI SALVI CPF: 676.487.138-00

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME NA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:15 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: PRISMA -- BEZ 0887

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

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de JUNHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 06 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír 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: / 06 / 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

877

CIDADE DE: Salto do Itararé HORA: 12:15 rs.

MOTORISTA:

CARRO:

DATA: 26/10/2019

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Ualdecir da Silva		
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			