



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1049/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI..

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 – BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 31 / 07 /2019 à 31 / 07 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 31 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 31 / 07 /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: _____

DATA: / 07 /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

1050

CIDADE DE: Jacarazinhas

HORA: 5:30

MOTORISTA: José Nildo

DATA: 31/07/19

CARRO:

SPRINTER ②

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Nairda Loele Carvalho		H. Olho
02			
03	Clemente Lourenço	+	H. Olho
04			
05	Reseli apda de Paiva	+	psiqui
06			
07	Leonice dos Santos Marques		Terço gr.
08			
09	José Xavier de Souza		" "
10			
11	Franco Brasil		X X
12			
13	Karen Fernanda Pereira	+	mãe paranaense
14			
15	Resalina de Lima	+ H.	Regional
16			
17	mateus Ribeiro da Silva	+	H. Olho.
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			