



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1031/2019

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: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA SANTA CASA ORTOPEDIA.

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: 29 / 07 / 2019 à 29 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 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: / 06/2019



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

1031

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 5:30

MOTORISTA: Jose Nildo DATA: 23/07/19

CARRO: SPRINTER

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	X Gabriel Jose Ribeiro	+ PI	Hosp. Regional
02			
03	X Rosa Rosa de Lima		USG.
04			
05	X Leandro Luis da Silva		Vai voltar fac.
06			
07	X Tereza Antunes		
08			
09	X Maria Isael de Paiva	+	H. Ellis
10			
11	X Joao Antonio Oliveira	50	Vai fac.
12			
13	X Maria V. dos Santos Silva	+	Ultimada
14			
15	X Romilda Batista Marques	+	Sant casa
16			
17	X Ryan Pinheiro dos Santos	+	Hosp. Regional
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			