



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00964/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 05:30 CHEGADA: 16:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 07 / 2019 à 12 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: 12 / 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

CIDADE DE: gaconezinho HORA: 05:30 h

MOTORISTA: Odinei gon DATA: 12/07/2019

CARRO: prato

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Domício Lima da Silva	x	4 alho
02	gac. Prato de Bruto pagu A lora	x	11 alho
03x	de va mº levalho		4 alho
04x	de va mº levalho		manipulação
05	de va mº levalho		11
06x	de va mº levalho		11
07x	de va mº levalho		11
08x	de va mº levalho		11
09	de va mº levalho		11
10x	de va mº levalho		11
11x	de va mº levalho		11
12	de va mº levalho		11
13x	de va mº levalho		11
14x	de va mº levalho		11
15x	de va mº levalho		11
16x	de va mº levalho		11
17x	de va mº levalho		11
18x	de va mº levalho		11
19x	de va mº levalho		11
20	de va mº levalho		11
21	de va mº levalho		11
22x	de va mº levalho		11
23	de va mº levalho		11
24	de va mº levalho		11
25	de va mº levalho		11