



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00904/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSE LUIZ DA CORREIA CPF: 785.14.411-00

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 0545 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAMES NA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 São Pente

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 18:45 JORNAL: PLANO - GRV-022 12/1

PERÍODO DA VIAGEM: 01/07/2019 a 01/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

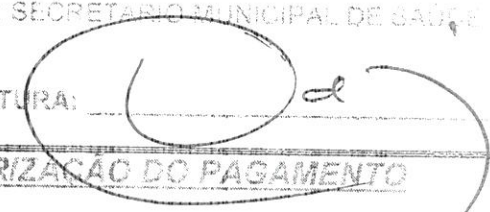
Salto do Itararé, 01 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01/07/2019

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: 01/07/2019



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

904

CIDADE DE: facarizinho

HORA: 08:00

MOTORISTA:

Jose da Silva Costa

DATA: 01/07/19

CARRO:

Spin

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Bruna Rodrigues Lical</u>		
02			
03	<u>Luiz Binto</u>		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			