



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1156/2019

### SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

**APSUS**

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 15:55 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 08 /2019 à 21 / 08 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 21 de AGOSTO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 21 / 08 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria 007/2019

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 08 /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

156

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 01:00

MOTORISTA:

João Fernandes

DATA: 21/08/19

CARRO:

Sam clero

| Nº | NOME              | A/C | LOCAL   |
|----|-------------------|-----|---------|
| 01 |                   |     |         |
| 02 | Leonardo Carvalho |     |         |
| 03 | Luete Carvalho    |     | na casa |
| 04 |                   |     |         |
| 05 |                   |     |         |
| 06 |                   |     |         |
| 07 |                   |     |         |
| 08 |                   |     |         |
| 09 |                   |     |         |
| 10 |                   |     |         |
| 11 |                   |     |         |
| 12 |                   |     |         |
| 13 |                   |     |         |
| 14 |                   |     |         |
| 15 |                   |     |         |
| 16 |                   |     |         |
| 17 |                   |     |         |
| 18 |                   |     |         |
| 19 |                   |     |         |
| 20 |                   |     |         |
| 21 |                   |     |         |
| 22 |                   |     |         |
| 23 |                   |     |         |
| 24 |                   |     |         |
| 25 |                   |     |         |

03.589.502/0001-98  
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPP  
Rua Rio Grande do Sul, 1250  
Centro-CEP: 84.940-000  
Siqueira Campos-PR