



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1013/2019

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: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSP BOM JESUS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: IVAIPORAN KM: 310 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 ÀS CHEGADA: 17:20 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 13 / 08 / 2019 à 13 / 08 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 13 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

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

CIDADE DE: ~~Itararé~~ IVAIPORA HORA: 06:00

MOTORISTA: João nildo DATA: 13/08/19

CARRO: Somdeo

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	João da Silva Oliveira	+	
02			
03			
04	<u>Lilbeli Marabete</u>	+	
05			
06	<u>filho</u>		
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			