



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1290/2019

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: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 09 / 2019 à 16 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 09 / 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: / 09/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

290

DATA: 16/09/2019

HORA DA SAÍDA: 05:30

MOTORISTA: JOSE N. DOS SANTOS

VEÍCULO: MICRO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01 X	MERCEDES FERNANDES		OURINHOS
02	LENANDRO LUIZ DA SILVA		SO VAI
03 X	DIRCE ANCELMO DE PAIVA		ULTRAMED
04 X	NILDO RODRIGUES DOS SANTO		H. OLHO
05 X	VALDOMIRO OSVALDO OLIVEIRA		ULTRAMED
06 X	AISLA CRISTINA DE SOUZA		SO VAI
07	BRUNO + ESPOSA		
08	MARILZA BIONOR		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			