



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00114/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.237.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APPROVADO

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS NO HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER - BCG - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 29 / 01 / 2019 à 29 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de JANEIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de
Saúde do Município de
Salto do Itararé - PR

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 29 / 01 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1294 - CEP 84315-001
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Orandina HORA: 08:30

MOTORISTA:		DATA:	
CARRO:			
Nº	NOME	UB	ECIPA
01	X Sandra Riccio		
02	X Marina Polzeira		
03	X Sandra f. Costa		
04			
05	X Natanael Pedrigues		
06			
07	Orandina Alcântara		
08	Pl no Trevo Sig. Camp. 03		
09			
10	X Lúccie Pedro J. Silva		
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			