



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00095/2018

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

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS NO HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 ÀS CHEGADA: 17:55 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 01 / 2019 à 25 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 25 de JANEIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 01 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84948-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Condutina

HORA: 10:00

MOTORISTA:

José Nildo

DATA: 25/01/11

CARRO:

Spin

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>marina Tezura</u>	<u>+</u>	
02	<u>998 32 3245</u>		
03			
04	<u>Jose Galtar</u>		
05	<u>Jose Mariano - Nois Jan</u>		
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			