



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00034/2018

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS NO HONPAR.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 16:00 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ - 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 01 / 2019 à 11 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JANEIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

DATA: 11 / 01 / 2019

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Purana - 00712017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 01 / 2019

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ**

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84905-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná**LISTA DE PACIENTES**

CIDADE DE:

Fondunópolis/Paraná

HORA:

03:15

MOTORISTA:

Sernando

DATA:

14/10/17

CARRO:

Spina

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<i>Polga, Marinho</i>		<i>Polga</i>
02	<i>William Rodrigues</i>		
03	<i>pegar na cara</i>		
04	<i>Vanessa J. Rocha</i>		
05	<i>Rosa Maria Rodrigues</i>	<i>X</i>	
06	<i>pegar na cara - Rocha</i>		
07	<i>Rita Elora</i>		
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			