



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00231/2019

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 CONSULTA NO CISONORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 02 / 2019 à 21 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 21 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 21 / 02 / 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: / 02 / 2019



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

231

CIDADE DE:

Jacaruzinho

HORA:

05:30 hs

MOTORISTA:

João Nildo

DATA:

21/02/19

CARRO:

Spunker

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01X	Camille V. Ferreira		m. Paranambi
02	Miriam de Carvalho Pavia		Jac
03	Vanda Ribeiro de Paula		Jac
04X	Neusa Ana de Trigue		Camopi
05X	Olivia M. de Carvalho		H. Olho
06X	Jose Luiz Barbosa		H. Olho
07X	Rodolfo F. de Carvalho		H. Olho
08X	Joaquim Amorim Neto		H. Olho
09	Maia Izabel Gump		Jac
10	Valdimar Vito Queiro		H. Regional
11	to piqui Vila Rural		
12X	Clemente Lourenço	+	H. OLHO
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			