



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00213/2019

SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 608.719.629-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DOS OLHOS DE ASSIS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ASSIS KM: 180 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:30 ÀS CHEGADA: 20:10 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 AZP - 1239

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 02 / 2019 à 18 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 02 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 0011/2018

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 02 / 2018



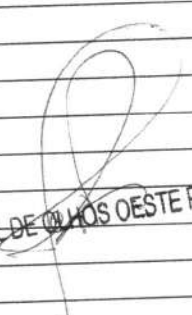
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

213

CIDADE DE: Assis

HORA: 11:30

MOTORISTA: <u>Jair Amallete</u>		DATA: <u>18/02/19</u>		
CARRO: <u>Doble 01</u>				
Nº	NOME	A/C	LOCAL	
01	<u>Ferreira</u>	<u>+</u>		
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10	 HOSPITAL DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA			
11				
12				
13				
14				
15				
16	103.589.502/0001-98			
17	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP			
18	Rua Rio Grande do Sul, 1250			
19	Centro - CEP: 84.940-000			
20	Siqueira Campos - PR			
21				
22				
23				
24				
25				