



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00142/2019

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

IP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP - 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 04 / 02 / 2019 à 04 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 04 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 04 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 7 / 02 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3679 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 10:30

MOTORISTA:

Mário (Schmidt)

DATA: 29.10.2011

CARRO:

minero

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Rosalina de F. Costa	+	Unidade 1
02	Júlia Oliveira Lima	+	Unidade 1
03	maria Tereza h. S. Santos		Unidade 1
04	Viviane da Silva		Unidade 1
05	Antônio da Silva		Unidade 1
06	Elvira S. Cruz	+	Unidade 1
07	Anna Blatitz Santana	+	Unidade 1
08	José Jairo		Unidade 1
09	marcia Anselmo Gomes	+	Unidade 1
10	Bruna dos Santos		Unidade 1
11	Traci da Oliveira	+	Unidade 1
12	MARIA BRUNA		Unidade 1
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			