



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00376/2019

#### SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSECARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTE PARA CONSULTAS MÉDICAS.

#### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 17:25 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ - 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 03 / 2019 à 21 / 03 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 21 de MARÇO de 2019

#### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 21 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: / 03 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



# 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

376

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 02:0

MOTORISTA: Odair José

DATA: 21/03/19

CARRO: SPIN

| Nº | NOME             | A/C | LOCAL |
|----|------------------|-----|-------|
| 01 | Bruno Bertoni    | +   |       |
| 02 |                  |     |       |
| 03 | Joel de Castilho |     |       |
| 04 |                  |     |       |
| 05 | Milena Espósito  |     |       |
| 06 | pegar livro de   |     |       |
| 07 | calceira         |     |       |
| 08 |                  |     |       |
| 09 |                  |     |       |
| 10 |                  |     |       |
| 11 |                  |     |       |
| 12 |                  |     |       |
| 13 |                  |     |       |
| 14 |                  |     |       |
| 15 |                  |     |       |
| 16 |                  |     |       |
| 17 |                  |     |       |
| 18 |                  |     |       |
| 19 |                  |     |       |
| 20 |                  |     |       |
| 21 |                  |     |       |
| 22 |                  |     |       |
| 23 |                  |     |       |
| 24 |                  |     |       |
| 25 |                  |     |       |