



# Município de Salto do Itararé

## Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00363/2019

**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 EXAMES MÉDICOS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:**

DESTINO: IBAITI KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 15:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 19 / 03 / 2019 à 19 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 19 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 19 / 03 / 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: / 03 / 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

363

CIDADE DE: Ibaiti HORA: 08:00

MOTORISTA: Odair José DATA: 19/03/19

CARRO: SPRINTER

| Nº | NOME                      | A/C | LOCAL |
|----|---------------------------|-----|-------|
| 01 | Arnelo Alves Moreira      | +   |       |
| 02 |                           |     |       |
| 03 | Truzinha Vicente Pinheiro | +   |       |
| 04 |                           |     |       |
| 05 | Vitoria Velpe de Paiva    | +   |       |
| 06 |                           |     |       |
| 07 | João Rodrigues Paiva      | +   |       |
| 08 |                           |     |       |
| 09 | Tarciso Francisco Tobias  | +   | botas |
| 10 |                           |     |       |
| 11 |                           |     |       |
| 12 |                           |     |       |
| 13 |                           |     |       |
| 14 |                           |     |       |
| 15 |                           |     |       |
| 16 |                           |     |       |
| 17 |                           |     |       |
| 18 |                           |     |       |
| 19 |                           |     |       |
| 20 |                           |     |       |
| 21 |                           |     |       |
| 22 |                           |     |       |
| 23 |                           |     |       |
| 24 |                           |     |       |
| 25 |                           |     |       |