



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00562/2019

**SOLICITANTE**

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA EXAMES NO CISNORPI.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:**

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 11:50 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 02 - BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 04 / 2019 a 27 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 27 / 04 / 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: / 04 / 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**

CIDADE DE: Jacarizinho HORA: 05:30

MOTORISTA: Leonardo Melo DATA: 27/04/19

CARRO: Dobles 01

| Nº | NOME                    | A/C | LOCAL  |
|----|-------------------------|-----|--------|
| 01 | Yoni Roberto dos Santos | x   | Usnapi |
| 02 | Geila Rosa              | x   | Usnapi |
| 03 |                         |     |        |
| 04 |                         |     |        |
| 05 |                         |     |        |
| 06 |                         |     |        |
| 07 |                         |     |        |
| 08 |                         |     |        |
| 09 |                         |     |        |
| 10 |                         |     |        |
| 11 |                         |     |        |
| 12 |                         |     |        |
| 13 |                         |     |        |
| 14 |                         |     |        |
| 15 |                         |     |        |
| 16 |                         |     |        |
| 17 |                         |     |        |
| 18 |                         |     |        |
| 19 |                         |     |        |
| 20 |                         |     |        |
| 21 |                         |     |        |
| 22 |                         |     |        |
| 23 |                         |     |        |
| 24 |                         |     |        |
| 25 |                         |     |        |