



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00552/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.779

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 - BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 04 / 2019 à 25 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 25 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
ário 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

552

CIDADE DE: Stº Antonio HORA: 08:00
H. Imo. Cláudia

MOTORISTA: João Fernandes DATA: 25/04/19

CARRO: Sprinter 04

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Suzane Boteli</u>	<u>+</u>	
03			
04	<u>maria jose</u>	<u>+</u>	
05			
06	<u>maria Tereza</u>	<u>+</u>	
07			
08	<u>Saldo mire</u>		
09			
10	<u>antonio lúcio</u>		
11			
12			
13			
14			
15	[03.589.502/0001-98] ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPP Rua Rio Grande do Sul, 1250 Centro-CEP:84.940-000 Siqueira Campos-PR		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			