



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00538/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BBCG - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 04 / 2019 à 23 / 04 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír 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

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**

538

CIDADE DE: LondrinaHORA: 03:30

MOTORISTA: <u>João Fernandes</u>		DATA: <u>23/04/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 01</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Juldo R. Santos</u>	<u>X</u>	
02	<u>Gilberto Vieira</u>		<u>HU</u>
03	<u>Marina Bezerra</u>	<u>X</u>	
04	<u>Maria T. Machado</u>	<u>X</u>	<u>pigar na casa</u>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21	HOSPITAL DE CÂNCER DE LONDRINA		
22	Rua Lucília Ballalai, 212		
23	Jardim Petrópolis - Londrina - Paraná		
24	CEP 86.015-520 - Fone: (43) 3379-2600		
25	CNPJ 78.633.088/0001-76		