



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00504/2019

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

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 ÀS CHEGADA: 17:10 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 - AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 04 / 2019 à 15 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 15 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA
CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

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

504

CIDADE DE: 51ª Mariana HORA: 06:00
+ Cornélio

MOTORISTA: João Fernandes DATA: 15/04/19

CARRO: Doblo 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	Saldivene Melo	+	
03			
04	Gentil Elias	+	Cornélio
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

14.7.15 AAS/001-03
15 CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE/SILDA
16 MARÇO DE 2019
17
18
19
20
21
22
23
24
25