



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00492/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

APSUS

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: 09:00 ÀS CHEGADA: 18:20 VEÍCULO/PLACA: PALIO - BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 04 / 2019 à 12 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 12 / 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

491

CIDADE DE: Santa Mariana HORA: 09:00hs

MOTORISTA:

João Fernandes

DATA: 12/10/19

CARRO:

Palio

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Pedrinha Gomes</u>	<u>x</u>	
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

14.736.446/0001-93
CIS - CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE LTDA
R. MARCELO DE M. MACEDO, 55 - JARDIM
CENTRO - SALTO DO ITARARÉ - PR
FONE: 3579.1394