



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00466/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI E HONP.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: MICRO – AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 04 /2019 à 09 / 04 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 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: 10 / 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

466

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

Josealdo

DATA: 09/04/19

CARRO:

Micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
X01	Mari Rosa Silva	+	Cisnorpi
X02	Janaína Fernandes	+	Odonto
X03	Danilli Ferreira	+	Mãe PAPANA
X04	Arthur Miguel F. Mariano	+	Cisnorpi
X05	Alindamara Correia	+	H. Olho
X06	Lucinda da Rocha Lual	+	H. Regional
X07	Elaine Siqueira Campos		
08			
X09	Terezinha Assis Lanza		SAS
X10	Maria de Lourdes Brito		Ultramed
X11	Matheus Henrique Marques		
X12	Sebastião Francisco Oliveira		INSS
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			