



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00460/2019

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 CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 19:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 – BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 08 / 04 / 2019 à 08 / 04 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 08 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08 / 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: /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**

460

CIDADE DE: CuritibaHORA: 01:00MOTORISTA: João FernandesDATA: 08/09/19CARRO: SPRINTER ②

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Antonio L. Oliveira	+	
02			
03	João Joca - medi. Prv		
04			
05	Jose Lopes	+	
06			
07	Omar Campese		
08			
09	Eliete Carvalho		
10			
11	Elaine matheus de Paula		
12			
13	Lourdes Silva Real		
14			
15	Douglas E. Santos var	Volter	
16			
17	Estefam Lopes		
18			
19			
20	03.589.502/0001-78		
21	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIR - PP		
22	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
23	Centro - CEP: 84.940-000		
24	Siqueira Campos - PR		
25			