



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00441/2019

SOLICITANTE

NOME: CLAUDIO F DA SILVEIRA CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA SANTA CASA..

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 14:15 CHEGADA: 20:55 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ - 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 04 /2019 à 01 / 04 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 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: / 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

439

CIDADE DE: Jacarezinho **HORA:** 14:45

MOTORISTA: Claudio Fernandes **DATA:** 03/04/19

CARRO: Savio Renault

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	Guandir Azarias	+	
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12	[03.589.502/001-98]		
13	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPP		
14	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
15	Centro-CEP:84.940-000		
16	[Siqueira Campos-PR]		
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			