



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00434/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O HUMANITAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SÃO G. DA SERRA KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 14:10 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de ABRIL de 2019

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: _____

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

CIDADE DE: São Jerônimo HORA: 04:00

MOTORISTA: <u>Odair José</u>		DATA: <u>01/04/19</u>	
CARRO: <u>Sandero</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Austregilda Carvalhos</u>		
02	<u>Pl. Casimiro Popular</u>		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			