



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00676/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 270.026.219-27

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 311 Nº AGÊNCIA: 1002 Nº CONTA: 02544-6

AP308

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISHOPPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Serr Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:00 CHEGADA: 19:15 VEÍCULO/PLACA: SANDERO -- BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 05 / 2019 à 16 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 1 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 1 / 05 / 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: Jacarezinho HORA: 12:00h

MOTORISTA: João Fernandes DATA: 15/05/19

CARRO: Samare

Nº	NOME	A/O	LOCAL
01	Ana Paula	1	
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

