



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00873/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 107.463.239-5

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 241 - ITACÉMIAS: 3346 - Nº CONTA:

MP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA MÉDICA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDEIRA KM: 250 Sem. Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:10 VEÍCULO: PLACA DOBLO 2 BAH 1265

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de Maio de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - Paraná
Município - Curitiba

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 16 / 05 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

673

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Landolina HORA: 3:30 hs.

MOTORISTA: <u>Jerônimo da Silva</u>		DATA: <u>10/05/19</u>	
CARRO: <u>Jeepo (02)</u>			
Nº	NOME	MO	LOCAL
01			
02	<u>Lauriane Carralho</u>	<u>+</u>	
03			
04	<u>maria Teuzinha</u>	<u>-</u>	
05	<u>...</u>		
06			
07	<u>maria Rodrigues</u>	<u>+</u>	
08	<u>...</u>		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			