



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00651/2019

## SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 608.719.829-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: ITAPEVA KM: 95 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:00 CHEGADA: 16:20 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 13/05/2019 à 13/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 13 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: 16/05/2019



**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**

651

**LISTA DE PACIENTES**

CIDADE DE: Itararé HORA: 14:00

MOTORISTA: Dr. Roberto DATA: 13/05/2014

CARRO: Itararé

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Roberto</u>		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13	<u>Roberto</u>		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			