



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00891/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO UPE: 017 841 103-01

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 361 - 1ª AGÊNCIA: 1115 - Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O OSMORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Permite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:00 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZUL 0240

PERÍODO DA VIAGEM: 28/06/2019 a 29/06/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28/06/2019

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: 06/07/2019



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

891

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

Armando Melo

DATA: 28/06/19

CARRO:

mião

Nº	NOME	A/C	LOCAL
OK 01	Maria Ana de Lima		Campes
OK 02	Apelcida Sônia	+	Campes
OK 03	Rita Inês Moraes		SAS
OK 04	Sônia Costa Almeida	+	H. São
OK 05	Ana Marcela		H. São
OK 06	Maria Alice Rosa	+	H. São
OK 07	Roberto Flávio Carvalho		H. São
08			
OK 09	João Batista Faria	+	H. São
OK 10	Sebastião Gomes Costa	+	H. São
11	Elme Alarim		
12			
X 13	João Rodrigues Silva	X	Campes
14	João Paulo de Sousa		
15			
X 16	Ana Rosa Carvalho	X	H. São
17	Alma Evangelina		
18			
OK 19	Roberto Gomes	+	
20	Roberto Gomes		
21			
OK 22	Amélia Costa Costa	+	H. São
23	João Paulo de Sousa		
24	Gida e Jomar		
25	Roberto de Almeida		