



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00841/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI E HOSP DE OLHO.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 05:30 CHEGADA: 14:15 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 18/06/2019 a 19/06/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18/06/2019

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: 18/06/2019



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: Falcãozinho HORA: 05:30

MOTORISTA: <u>José milde</u>		DATA: <u>18/06/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Barbara R. Ambrósio		Odonto
X 02	Valdiana da Silva Souza	+	nuve
X 03	Esther Soares Santos	+	nuve
04	Elaine Alcides		
X 05	Anna Glória dos Santos		nuve
06			
07	Samantha Santos Nunes		nuve
X 08	Maria Luiza Silveira		SAS
X 09	José de Paula	056	Odontol
X 10	Maria José S. Fagaca		Jac
X 11	Cláudia Ferreira Simi		H. Cibe
X 12	Adriana da Silva		M. Paraná
13			
X 14	Antônio Maria do F. F. F.		Odontol
X 15	Demário S. Oliveira		SAP
16	Milde Cristina dos Santos	+	H. Regional
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			