



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00817/2019

SOLICITANTE

NOME: AMAURI SALVI CPF: 076.887.139-00

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME NA SANTA CASA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:00 ÀS CHEGADA: 19:25 VEÍCULO/PLACA: PRISMA – BBZ 0887

PERÍODO DA VIAGEM: 13 / 06 / 2019 a 13 / 08 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 13 de JUNHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13 / 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 / 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

LISTA DE PACIENTES

818
11:00

CIDADE DE: Itararé - PR HORA: 11:00

MOTORISTA: _____

CARRO: Prisma DATA: 13/06/2019

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