



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00814/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APÓS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 13 / 06 / 2019 à 13 / 06 / 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

ASSINATURA DO SOLICITANTE

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



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

214

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarezinha HORA: 5:30

MOTORISTA: Kalu DATA: 13/06/19

CARRO: MICRO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Suelen Brica de Oliveira	+	cusnorp
02	Rozemilda Fatima Vicente	+	brevo/queiro
03			cusnorp
04	Gabrieli Fernanda Franca	+	Piqui-cusnorp
05	Francisco Alves Araujo	+	jac
06			
07	voltar		
08	Maria Rosa da Costa	+	
09			
10	Altirina	+	
11	Valda de Paula	+	
12	Silvana de Faria	+	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

