



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00776/2019

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO CRIESP.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: BOTUCATU KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 CHEGADA: 15:25 VEÍCULO/PLACA: SANDERO BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 07/06/2019 a 07/06/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 DE JUNHO de 2019

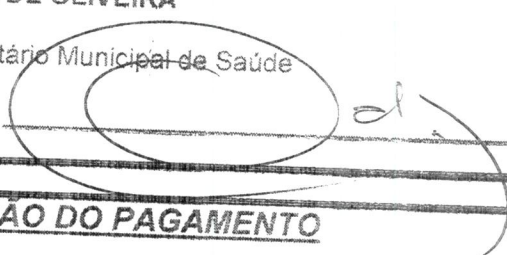
ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 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

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



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

776

CIDADE DE: Botucatu

HORA: 3:30 hs.

MOTORISTA: João Fernandes

CARRO:

Samclero

DATA: 07/06/19

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Nanieli		
02	Perúlia	+	
03	Deli		
04	Isabel		Rodoviária de
05	Barão		
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

SEÇÃO TÉCNICA DE SERVIÇO SOCIAL
HC - UNESP - BOTUCATU

Boni