



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1011/2019

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 PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 24 / 07 / 2019 à 24 / 07 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 24 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 24 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

ODAIR DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
24/07/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 07 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



(1011)

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

1011

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Quitandinha HORA: 01:00hs

MOTORISTA: <u>João da Silva</u>		DATA: <u>29/12/2019</u>	
CARRO: <u>SP3W</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Maryceni S. Marques	X	
02			
03	Priscila Cristina Costa		
04			
05	Mauricio José da Silva	X	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

(03) 589 502/0001-98
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPS
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro - CEP: 84.940-000
Siqueira Campos - PR