



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1000/2019

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 HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 20 / 07 / 2019 à 20 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 20 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 20 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 07 / 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: Itararé HORA: 08:00

MOTORISTA: João Leonardo DATA: 20/07/2019

CARRO: Spurter 1

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Maria Pereira		
02			
03	Maria Tereza		
04			
05	Uldemiro		
06			
07	Luizanna		
08			
09			
10	Astrid M da Silva		
11			
12			
13			
14			
15	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO		
16	Rua Genor Juliano, nº 10 - Jardim Monte Verde		
17	Santo Antônio da Platina - PR		
18	CEP: 86430-000		
19	Fone/Fax: (43) 35346203 / 3534 7657		
20			
21			
22			
23			
24			
25			