



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00998/2019

### SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA HOSP REGIONAL, ORTOPEDIA.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:** DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 06:30 CHEGADA: 15:10 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 19 / 07 / 2019 à 19 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 19 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 19 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 067/2019

### 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**

998

CIDADE DE: Santa Antônia HORA: 6:30

MOTORISTA: Odair José

DATA: 18/07/19

CARRO: Somero

| Nº | NOME                  | A/C | LOCAL |
|----|-----------------------|-----|-------|
| 01 | Adelmo Vieira Pegar   | na+ | casa  |
| 02 |                       |     |       |
| 03 | Infante a casa do pai |     |       |
| 04 |                       |     |       |
| 05 |                       |     |       |
| 06 |                       |     |       |
| 07 |                       |     |       |
| 08 |                       |     |       |
| 09 |                       |     |       |
| 10 |                       |     |       |
| 11 |                       |     |       |
| 12 |                       |     |       |
| 13 |                       |     |       |
| 14 |                       |     |       |
| 15 |                       |     |       |
| 16 |                       |     |       |
| 17 |                       |     |       |
| 18 |                       |     |       |
| 19 |                       |     |       |
| 20 |                       |     |       |
| 21 |                       |     |       |
| 22 |                       |     |       |
| 23 |                       |     |       |
| 24 |                       |     |       |
| 25 |                       |     |       |