



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00953/2019

### SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 13:30 CHEGADA: 19:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 10 / 07 / 2019 à 10 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 10 / 07 / 2019

CARGO: SECRETARIO 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: / 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: Guaruzinho HORA: 13:30h

MOTORISTA: Fernando Nelo DATA: 10/07/19

CARRO: Sprinter L

| Nº | NOME                   | A/C | LOCAL     |
|----|------------------------|-----|-----------|
| 01 | Carlos José Lima       | x   | Agua Boa  |
| 02 | Antônio José Oliveira  | x   | Agua Boa  |
| 03 | Thomas Fco. Marabelli  | x   | Chocoma   |
| 04 | Denis César Vicente    |     | na cidade |
| 05 | Cléo Tomazete Carvalho |     |           |
| 06 |                        |     |           |
| 07 |                        |     |           |
| 08 |                        |     |           |
| 09 |                        |     |           |
| 10 |                        |     |           |
| 11 |                        |     |           |
| 12 |                        |     |           |
| 13 |                        |     |           |
| 14 |                        |     |           |
| 15 |                        |     |           |
| 16 |                        |     |           |
| 17 |                        |     |           |
| 18 |                        |     |           |
| 19 |                        |     |           |
| 20 |                        |     |           |
| 21 |                        |     |           |
| 22 |                        |     |           |
| 23 |                        |     |           |
| 24 |                        |     |           |
| 25 |                        |     |           |