



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 002/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 273.812.110-0

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 371 Nº CONTA: 07344-4

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CONOPOMA KM: 180 (Rota 163)

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:10 VEÍCULO: PLACA: REVALT 477554

PERÍODO DA VIAGEM: 05/07/2019 à 05/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de 07 de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odaír de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SÉRGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA:

7/7/19



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: Arandara HORA: 08:30h

MOTORISTA:

João Fernando

DATA: 05/07/2019

CARRO:

Renault

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Arandara m. p. m.</u>	<u>X</u>	
02	<u>Estados + giletraria. giletraria na casa</u>		
03			
04	<u>Arandara do Pardo + AC na Uiltra</u>		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			