



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1200/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 29 / 08 /2019 à 29 / 08 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de AGOSTO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 08 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

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: / 08/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

DESTINO: JACAREZINHO

LISTA DE PACIENTES

Hora: 05h30min.

200

19

MOTORISTA: JOSE NILDO DOS SANTOS

DATA: 29/08/2019

CARRO:

SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	JOSE ROBERTO SILVA RODRIGUES	+	H. OLHO
X 02 X	MARIA ROSA SANTANA	+	H. OLHO
03	JOAO GUILHERME MINELI SILVA (P/ AREIA BRANCA)	+	H. OLHO
X 04 X	MERCEDES FERNANDES	+	PNEUMO
X 05 X	LUCIANE AP. LEAL VICENTE (P/ TREVO SIQ. CAMPOS)		PNEUMO
X 06 X	IOLETE MARIA DA ROSA		ODONTO
X 07 X	CINIRA MARIA CAMARGO		CAPS
X 08 X	FABIULA MARIA DA ROSA		ULTAMED
X 09 X	VALMIR DE JESUS PEREIRA (P/ TREVO SIQ. CAMPOS)		H. REGIONAL
X 10 X	IVONETE COSTA MOREIRA		H. OLHO
11 X	LEANDRO LUIZ SILVA		VOLTAR
X 12 X	NOEL LEAL DE PAIVA	+	H. OLHO
X 13 X	CRISTINA		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			