



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1192/2019

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 HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 19:50 VEÍCULO/PLACA: DOBLO01 – AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 08 / 2019 à 28 / 08 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 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: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 08 / 2019



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N. P. J. 76.920.834/0001-87

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000

DESTINO: LONDRINA

192

MOTORISTA: JOSE NILDO

DATA: 28/08/2019

HORÁRIO DE SAÍDA: 04:00

VEÍCULO: DOBLO 01

LISTA DE PACIENTES

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	TEREZINHA MARQUES PEGAR NA CASA		
02	ESTEVAO RODRIGUES PEGAR NA CASA	+	
03	JOSE L. SILVA PEGAR NA CASA	+	
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			