



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1168/2019

#### 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 CONSULTAS MEDICAS.

#### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 08 / 2019 à 23 / 08 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 23 de AGOSTO de 2019

#### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria 001/2019

#### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

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

DATA: / 08 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

68

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 03:30

MOTORISTA:

José mildo Santos

DATA: 23 / 08 / 19

CARRO:

Sprinter 01

| Nº | NOME                    | A/C | LOCAL |
|----|-------------------------|-----|-------|
| 01 | Otávio R. Oliveira      | X   |       |
| 02 | Maria Ige               | X   |       |
| 03 | Eloina Rodrigues        | X   |       |
| 04 | Fedra Oliveira Timantel |     |       |
| 05 | apagar no alcuin        |     |       |
| 06 | Valdenice dos Santos    |     |       |
| 07 |                         |     |       |
| 08 |                         |     |       |
| 09 |                         |     |       |
| 10 |                         |     |       |
| 11 |                         |     |       |
| 12 |                         |     |       |
| 13 |                         |     |       |
| 14 |                         |     |       |
| 15 |                         |     |       |
| 16 |                         |     |       |
| 17 |                         |     |       |
| 18 |                         |     |       |
| 19 |                         |     |       |
| 20 |                         |     |       |
| 21 |                         |     |       |
| 22 |                         |     |       |
| 23 |                         |     |       |
| 24 |                         |     |       |
| 25 |                         |     |       |