



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1120/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS;

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 14:00 ÀS CHEGADA: 21:50 VEÍCULO/PLACA: SPIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 14 / 08 /2019 à 14 / 08 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14 / 08 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

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

20

CIDADE DE: Santa Mariana HORA: 14:00

MOTORISTA: João Fernandes DATA: 14/08/19

CARRO: Doblo 2

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Salustia ma Aguiar	+	
02			
03	Francisco de Melo		
04			
05	Reginaldo Carvalho	Ati'	Bom dia
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

14.736.446/0001-93
CIS - CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE S/LTDA
R. MANOEL DA S. MACHADO, 554-BLOCO A
CENTRO - CEP 85.350-000
SANTA MARIANA - PR