



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1346/2019

### SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 608.719.629-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA NO CISNOPI.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CORNELIO PROCOPIO KM: 165 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 15:35 VEÍCULO/PLACA: SANDERO BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 09 / 2019 à 26 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de SETEMBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: / 09 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



# 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

## LISTA DE PACIENTES CORNELIO PROCOPIO

346

DATA: 26 09 2019

MOTORISTA: JAIR ANACLETO

HORA DA SAÍDA: 05h00min

VEÍCULO: SANDERO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	JOSE R. SOUZA (P/ ALECRIM)	X	
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			