



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1338/2019

**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 CONSULTAS MÉDICAS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 17:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 01 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 09 / 2019 à 25 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 25 de SETEMBRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 25 / 09 / 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: / 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

38

## LISTA DE PACIENTES: CURITIBA

DATA: 25/09/2019

HORA DA SAÍDA: 01:00HS

MOTORISTA: JOAO FERNANDESS

VEÍCULO: SPRINTER 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	ANALIA LIMA pegar na fazenda	X	
02	SILVANA C. CANEDO		
03	JOAO D. DA SILVA pegar no alecrim		
04	NORMA CAPRONI		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			

03.589.502/0001-98  
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPP  
Rua Rio Grande do Sul, 1250  
Centro-CEP:84.940-000  
Siqueira Campos-PR