



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1326/2019

**SOLICITANTE**

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**IP SUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 18:00 ÀS CHEGADA: 00:50 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 09 / 2019 à 22 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 22 de SETEMBRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 22 / 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  
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000  
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

326

CIDADE DE: Santa Mariana HORA: 18:00

MOTORISTA: <u>Fernando Melo</u>		DATA: <u>22/09/19</u>	
CARRO: <u>SPIN</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Jorge Francisco da Cunha</u>		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			