



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1303/2019

## 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:

**APSUS**

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS;

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 09 / 2019 à 18 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de SETEMBRO de 2019

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 0076/2019

## 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

303

## LISTA DE PACIENTES DE SANTA MARIANA

DATA: 18/09/2019

MOTORISTA: FERNANDO MELO

HORA DA SAÍDA: 05:00

VEÍCULO: SPRINTER 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	ROSENILDA DE FATIMA VICENTE (P/TREVO SIQ.)		
02	ARACILDA BERTONI (P/CASA)		
03	CRISTINA CARAPETICOV		
04	CLARINA LEAL DE SENE		
05	BIL		
06			
07	Donilo de Oliveira	x	
08	↳ até Emanuel Procopio		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			