



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1285/2019

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 O HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 ÀS CHEGADA: 13:50 VEÍCULO/PLACA: SPIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 14 / 09 /2019 à 14 / 09 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14 / 09 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 001/2019

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

285

LISTA DE PACIENTES DE LONDRINA

DATA: 14/09/2019

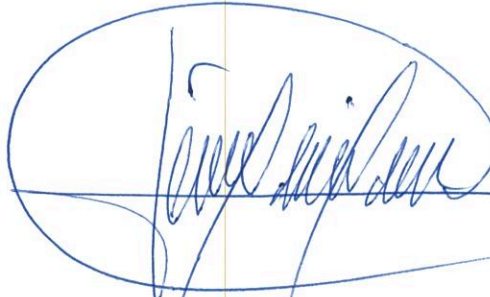
HORA DA SAÍDA: 06:00HR

MOTORISTA: JAIR ANACLETO

VEÍCULO: ~~SPRINTER 01~~

Spin -

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA TEREZINHA MACHADO (P/NA CASA)	X	
02	VALDEMAR VITOR AIELO (P/VILA RURAL)		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			


LONDRINA