



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1237/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS,;

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 15:50 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 1 AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 05 / 09 / 2019 à 05 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 05 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
CNPJ nº 13.002.679/0001-0
Salto do Itararé - PR

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 DE SANTA MARIANA

237

DATA: 05/09/2019

HORA DA SAÍDA: 05:00HS

MOTORISTA: JOSE NILDO DOS SANTOS

VEÍCULO: DOBLO 1 AZP 6239

| Nº | NOME | A/C | LOCAL |
|----|-------------------------|-----|-----------------|
| 01 | CRISTINA KARAPETICOV | | HOSP S. MARIANA |
| 02 | ARACILDA FATIMA BERTONI | | HOSP S. MARIANA |
| 03 | DIONES CEZAR VICENTE | | HOSP S. MARIANA |
| 04 | | | |
| 05 | | | |

Repor caso do Jambú