



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1223/2019

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 CIRURGIAS;

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 ÀS CHEGADA: 15:15 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 2 - BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 09 / 2019 à 03 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 03 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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 PARA A CIDADE DE: SANTA MARIANA

223

MOTORISTA: JOÃO FERNANDES SOBRINHO

DATA: 03/09/2019

HORÁRIO DE SAÍDA: 07:00 hs.

VEÍCULO: DOBLO 02 BAH 1266

Nº	NOME	A/C	TELEFONE	LOCAL
01	FRANCISCO MELO	X		
02	SALUSTIA AZEVEDO	X		
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				

14.736.448/0001-93
CIS - CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE/SUS/DA
R. MANOEL INACIO MACHADO, 554-BLOCO A
CENTRO - CEP 85.350-000
SANTA MARIANA - PR