



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1218/2019

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 CONSULTAS MÉDICAS..

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:00 ÀS CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: SANDERO BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 02 / 09 / 2019 à 02 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 02 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 02/ 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: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 09 /2019



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

DESTINO: ~~SANTA MARIANA~~
SAIDA: 09h00min

219

LISTA DE PACIENTES

MOTORISTA: JAIR ANACLETO DA SILVA			
DATA: 02/09/2019			
CARRO: SANDERO		PLACA:	
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	KATIA REGINA DA SILVA		
02	JOÃO PAULO DE OLIVEIRA		
03	YURI GUSTAVO DE PAIVA		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

14.736.448/0001-93
CIS - CENTRO INTEGRADO
DE SAÚDE - SITDA
R. MANOEL DE MACHADO, 100 - BLOCOS A
CENTRO - CEP 85.350-000
SANTA MARIANA - PR

[Handwritten signature]