



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1217/2019

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 O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 14:45 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

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

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 02 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 02 / 09 / 2019

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

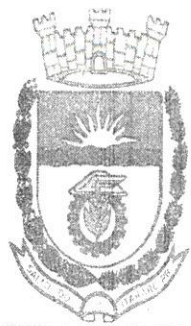
AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 09/2019



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N. P. J. 76.920.834/0001-87

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000

217

DESTINO: JACAREZINHO

MOTORISTA: JOAO FERNANDES SOBRINHO

DATA: 02/09/2019

HORÁRIO DE SAIDA: 05h30min

VEICULO: SPRINTER 02

LISTA DE PACIENTES

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01 /	JENIFER CAROLINE VICENTE	/ +	USG
02 /	CRISTIANE DE OLIVEIRA	/	USG
03 /	LEANDRO LUIS DA SILVA	/	SO VAI
04 /	AISLA CRISTENE S. OLIVEIRA	/	SO VAI
05 /	IRENE DE SENE	/ +	H. OLHO
06 /	MARIA AP. CARVALHO ARAUJO (P/ALECRIM)	/ +	H. OLHO
07 /	ROSELI FAUSTINONI (P/ALECRIM)	/ +	DR. FABIO
08	MELISSA PRESTES		SO VAI
09			
10			
11			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

