



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1505/2019

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

RECEBUE

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 24 / 10 /2019 à 24 / 10 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 24 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 24 / 10 /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: _____

DATA: / 10 /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

LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

505

DATA: 24/10/2019

MOTORISTA: JOSE NILDO SANTOS

HORA DA SAÍDA: 05h30min

VEÍCULO: SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
X 01	LAURA MARIA DE ASSIS	+	NEURO
X 02	JUAREZ PEREIRA SANTIAGO	+	NEURO
X 03	NATALIA DE FATIMA DOMINGUES GONÇALVES	+	H. OLHO
X 04	NATALIA DE LOURDES LEMES	+	H. OLHO
X 05	LUZENILTO MARCELINO ALVES	+	ODONTO
06	FRANCIANE RIBEIRO		USG
X 07	MARIA DE LORDES FREITAS	+	H. OLHO
X 08	ABGAIR ROSA	+	H. OLHO
X 09	ANA ROSA DE CARVALHO (P/ PORANGA)	+	H. OLHO
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			