



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1499/2019

### 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 EXAMES.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: IBAITI KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 13:40 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 10 /2019 à 23 / 09 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 10 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 00740/17

### 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 IBAITI

499

DATA: 23/10/2019

MOTORISTA: JOSE NILDO

HORA DA SAÍDA: 5=00

VEÍCULO: SPRINTER 1

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA RODRIGUES P/ NO ALECRIM	X	
02	OZELIA LEAL	X	
03	LAYANE M. SANTOS		
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			