



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1482/2019

**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

**MP-SUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O HCL.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 10 / 2019 à 21 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 21 de OUTUBRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 21 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretario 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

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

472

## LISTA DE PACIENTES DE LONDRINA

DATA: 21/10/2019

HORA DA SAÍDA: 03:30 HS

MOTORISTA: JOSE NILDO

VEÍCULO: SPRINTER 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	SEBASTIAO R. SENE	X	
02	MARIA F. CRREA	X	
03	JOSE VIEIRA	X	HCL
04	MARIA T. DA ROCHA	X	HCL
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			