



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01480/2018

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

INPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 10 / 2017 à 21 / 10 / 2018

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALORES TOTAIS: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 21 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 21 / 10 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2018

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA CARGO:
PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / / 10/2018



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

480

LISTA DE PACIENTES: CURITIBA

DATA: 21/10/2019

HORA DA SAÍDA: 01h00min

MOTORISTA: JOAO FERNANDES

VEÍCULO: SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01 /	JOAO LUCAS M. DE PAIVA	XX	
02 /	OTAVIO RODRIGUES VAI VOLTAR	X	
03 /	SONIA A. SANTOS	X	
04 /	ANALIA LIMA DA SILVA P/ NA FAZENDA	X	
05 /	CONCEIÇÃO CAQAMPESES P/NA CASA		
06 /	FERNANDA VIEIRA VAI FICAR		
07 /	CRISTIANO MIRANDA VAI FICAR		
08 /	JESSICA SANTIAGO		
09			
10			
11			
12			
13			
14			

SOCIEDADE HOSPITALAR
ANGELINA CARON
END: RODOVIA DO CAQUI, 1.150
CAMPINA GRANDE DO SUL-PARANÁ
TEL: 3679-8100

João Crispim