



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01469/2018

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 19:15 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 2 BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 10 / 2017 à 18 / 10 / 2018

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 18 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 10 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

ASSINATURA: 

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

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

469

LISTA DE PACIENTES: CURITIBA


DATA: 18/10/2019

HORA DA SAÍDA: 01h00min

MOTORISTA: JOAO FERNANDES

VEÍCULO: DOBLO 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	NILZA MARIA CORREA	+	
02	OTAVIO R. OLIVEIRA	+	SO VAI
03	TATIANE ROCHA		VOLTAR
04	MARILZA PEREIRA (PNA CASA, BARROSA)		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			


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