



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1463/2019

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 O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 10 / 2019 à 16 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 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



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N. P. J. 76.920.834/0001-87

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000

463

LISTA DE PACIENTE: JACAREZINHO

DATA: 16 / 10/2019

SAIDA: 05:30 HORAS

MOTORISTA: JOSE NILDO

VEICÚLO: MICRO SAÚDE

| Nº | NOME | A/C | LOCAL |
|--------|---------------------------------|------|-----------|
| X 01 X | STEFANY CARDODO | X | OTORRINO |
| X 02 X | LUZIA S OLIVEIRA | X | DR FABIO |
| X 03 X | LACINIA E COSTA | 2AC | PEDIATIA |
| X 04 X | CLAUDINEI CARDOSO | | H OLHO |
| X 05 X | ELIEUZA PEREIRA | | UTRA MED |
| X 06 X | JOAQUI ERIDES - PEGAR GUABIROBA | | |
| X 07 X | ANTONIO DE PAULA | | ULTRA MED |
| X 08 X | MARIA LUCIA DA SILVA | | X |
| X 09 X | HEITOR VICENTE VIERIA | X | PEDIATRIA |
| X 10 X | CLEBERSON DE CARVAHO | INSS | |
| 11 | CRISTINA DE LIMA | | CAPS - AD |