



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1450/2019

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: 16:50 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 14 / 10 / 2019 à 14 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14 / 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



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 JACAREZINHO

450

DATA: 14/10/2019

HORA DA SAÍDA: 05h30min

MOTORISTA: JOSE NILDO SANTOS

VEÍCULO: MICRO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
X 01 X	NATALIA DE LOURDES ALVES		H. OLHO
X 02 X	BRUNA ALVES APARECIDA (P/CHACARA DO PADRE)	+	H. OLHO
03	ADRIELE COSTA MOREIRA		MASTO
04 X	EVA ESPOSITO	+	NEURO
05	MARIA ROSA DA COSTA		SO VAI
06 X	SUELI DE FATIMA BATISTA		CISNORP
X 07 X	ALTAIR BATISTA DE BRITO (P/ PORANGA)		CISNORP
08 X	CENIRA MARIA CAMARGO	+	INSS
X 09 X	JOAO ANTONIO RAMOS		
X 10 X	MARCOS PEDROSO		
X 11 X	CARLOS DANIEL DUTRA		SO VAI
12 X	Cristina de Lima	CAPS	for.
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			