



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1440/2019

### SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 608.719.629-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS;

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de OUTUBRO de 2019

### 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: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

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 SANTA MARIANA

4410

DATA: 14/10/2019

MOTORISTA: JAIR ANACLETO

HORA DA SAÍDA: 05h00min

VEÍCULO: SPRINTER 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA LIDIA BALDUINO	+	
02	MARIA NEUSA DA SILVA <i>pegar no axila</i>		
03	MARIA CONCEIÇÃO GOMES (P/ALECRIM)		
04	MARIA APARECIDA BENTO	+	
05	NOEL MARQUES (P/NA CASA)	2	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

*Raydiane*

14.736.416/0001-93  
CIS - CENTRO INTEGRADO  
EM SAÚDE S/S LTDA  
R. MARCEL DA S. MACHADO, 100 - JARDIM A