



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1437/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: SPIN – BBZ 1076

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

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO 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: / 09 /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

437

LISTA DE PACIENTES: CURITIBA

DATA: 14/10/2019

HORA DA SAÍDA: 01h00min

MOTORISTA: ODAIR J. CARVALHO

VEÍCULO: SPIN

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	ROBERTO BRUNO		
02	ROBERTO Arthur Leal - V-F		
03	Luciene		
04	Luciene Poide - V-F	*	
05	Wesley Lourenço - V-F		
06	ROBERTO BRUNO		
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			