



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1427/2019

## 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 O HUMANITAS.

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SÃO G DA SERRA KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 14:45 VEÍCULO/PLACA: palio bah 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 10 / 2019 à 11 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de OUTUBRO de 2019

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2019

## AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / / 10 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



# 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 SÃO GERONIMO

427

DATA: 11/10/2019

HORA DA SAÍDA: 04=00

MOTORISTA: JOAO FERNANDES VEÍCULO: PALIO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	ROSELI LEAL		
02			
03			
04			
05			
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			