



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1424/2019

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: 08:00 AS CHEGADA: 16:45 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de OUTUBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 10 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Data: 10/10/19

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 SANTA MARIANA

424

DATA: 10/10/2019

MOTORISTA: JAIR ANACRETO

HORA DA SAÍDA: 08h00min

VEÍCULO: SANDERO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	APARECIDA P. AMARO		
02	LUCILENE M. MARINHO		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

F 14.735.445/0007-93
CIS - CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE S/S LTDA
R. MARQUEZ DA S. MARCADO, 574-90001-1
CENTRO - CEP 84945-000
SALTO DO ITARARÉ - PR