



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01420/2018

## SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**APSUS**

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 19:50 VEÍCULO/PLACA: S PIN - BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 10/10/2017 à 10/10/2018

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALORES TOTAIS: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 10 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 10 / 10 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

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

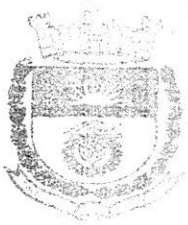
Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2017

## AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA CARGO:  
PREFEITO MUNICIPAL

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

DATA: / / 10/2018



# 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: CURITIBA

420

DATA: 10/10/2019

HORA DA SAÍDA: 01h00min

MOTORISTA: FERNANDO MELO

VEÍCULO: SPIN

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARILZA PEREIRA (PICASA) BARROSA		
02	NORMA MARIA CAPRONI		
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			