



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1416/2019

### 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 O HCL.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 13:15 VEÍCULO/PLACA: SANDERO BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 10 / 2019 à 09 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de OUTUBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretario 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: LONDRINA

416

DATA: 09/10/2019

HORA DA SAÍDA: 05:00

MOTORISTA: Odair José

VEICULO= Sanders

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	TEREZINHA MARQUES PEGAR NA CASA		
02	JOSE VIEIRA	X	
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			