



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

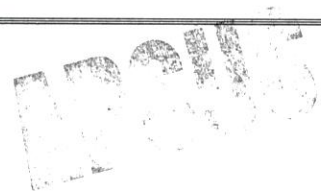
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1369/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0



MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: IBAITI KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 13:40 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 10 /2019 à 01/09 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 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: _____

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 DE ~~SANTA MARIA~~ IBAITI

369

DATA: 01/ 10/2019

MOTORISTA: JOSE NILDO

HORA DA SAÍDA: 05:00

VEÍCULO: PALIO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA OLIBIA DO PRADO	X	
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			