



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1625/2019

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA CPF: 050.509.639-07

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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



MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 20:45 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 19 / 11 / 2019 à 19 / 11 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 19 de NOVEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 19 / 11 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Posterior - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

625

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 01:00

MOTORISTA: <u>Roberto Canedo</u> DATA: <u>19 / 11 / 19</u>			
CARRO: <u>Palio</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Helen F. Carvalho</u>	<u>+</u>	
02	<u>Pl Igreja Ania Branca</u>		
03			
04	<u>Francisco Antonio Vieira</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Stª Casa</u>
05	<u>Idalzira B. Almeida</u>		
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			