



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1592/2019

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: 07:00 ÀS CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 2 BAH 1266

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de NOVEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 11 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

PROTOCOLO

Nº 775 Livro Nº 01

Fis. 87-V

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
SALTO DO ITARARÉ - PR**



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

602
510

CIDADE DE: 51ª Mauana HORA: 07:00

MOTORISTA: <u>faiv anacleto</u>		DATA: <u>11/11/19</u>	
CARRO: <u>Doblo 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Alan Oliveira</u>	<u>+</u>	
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

11 730 4450001-23
CIS CENTRO INTEGRADO
EM SAÚDE S/C LDA
R. MANOEL DA MOURA, 204 - CENTRO
SALTO DO ITARARÉ - PR